

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ТАШКЕНТСКИЙ ФИЛИАЛ

**ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Ташкентский филиал ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава
России)**

СОГЛАСОВАНО

Директор Ташкентского филиала
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России

_____ Д.А. Шагин
«05» декабря 2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«ДИНАМИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА НЕДОНОШЕННЫМИ
ДЕТЬМИ И ДЕТЬМИ, ПЕРЕНЕСШИМИ ПЕРИНАТАЛЬНУЮ
ПАТОЛОГИЮ»**

Специальность

31.08.18 Неонатология

Направленность (профиль) программы

Неонатология

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2022 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Динамическое наблюдение за недоношенными детьми и детьми, перенесшими перинатальную патологию» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.18 Неонатология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30.06.2021 № 559, педагогическими работниками межкафедрального объединения: кафедры неонатологии факультета дополнительного профессионального образования, кафедры госпитальной педиатрии им. В.А. Таболина и кафедры госпитальной педиатрии № 2 педиатрического факультета.

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность, кафедра
1	Дегтярева Марина Васильевна	Доктор медицинских наук, профессор	Заведующий кафедрой неонатологии ФДПО
2	Дегтярева Мария Григорьевна	Доктор медицинских наук, профессор РАН	Профессор кафедры неонатологии ФДПО
3	Рогаткин Сергей Олегович	Доктор медицинских наук, профессор	Профессор кафедры неонатологии ФДПО
4	Гребенникова Ольга Вячеславовна	Кандидат медицинских наук	Доцент кафедры неонатологии ФДПО
5	Сигова Юлия Александровна	-	Ассистент кафедры неонатологии ФДПО
6	Думова Светлана Владимировна	Кандидат медицинских наук, доцент	Доцент кафедры Госпитальной педиатрии им. В.А. Таболина ПФ
7	Ильенко Лидия Ивановна	Доктор медицинских наук, профессор	Заведующий кафедрой Госпитальной педиатрии №2 педиатрического факультета
8	Сахарова Елена Станиславовна	Доктор медицинских наук, профессор	Профессор кафедры Госпитальной педиатрии №2 педиатрического факультета

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Динамическое наблюдение за недоношенными детьми и детьми, перенесшими перинатальную патологию» рассмотрена и одобрена на заседании межкафедрального объединения по специальности 31.08.18 Неонатология.

протокол от "18" октября 2022 г. № 269

Руководитель межкафедрального объединения _____/Дегтярева М.В./

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы.....	12
3. Содержание дисциплины (модуля).....	13
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	14
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся	17
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся	18
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)	18
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	20
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)	21
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю).....	23
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю).....	25

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Приобретение теоретических знаний, а также умений и навыков, необходимых для профессиональной деятельности врача-неонатолога в области оказания медицинской помощи новорожденным детям, в том числе, с экстремально низкой /очень низкой массой тела на этапах выхаживания и при динамическом наблюдении в амбулаторных условиях в первые три года жизни.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Углубление базовых, фундаментальных медицинских знаний в области оказания высокоспециализированной помощи новорожденным детям, включая глубоко недоношенных детей с низкой и экстремально низкой массой, перенесшим различную перинатальную патологию, на всех этапах выхаживания и при динамическом наблюдении в первые три года жизни в амбулаторных условиях;

2. Формирование клинического мышления, совершенствование умений и навыков в проведении диагностики, лечении и профилактики перинатальной патологии и ее последствий, а также различной патологии раннего детского возраста, манифестирующей фоне таковых;

3. Формирование умений в освоении новейших технологий и методик при реализации принципов «развивающего ухода», вскармливания, выхаживания и профилактики инвалидизации новорожденных детей различного гестационного возраста при оказании помощи новорожденным, перенесшим различную перинатальную патологию, с целью минимизации ее последствий и профилактики инвалидизации.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– знать норму и патологию неонатального периода;
	Уметь	– анализировать и систематизировать данные периодической литературы по специальности; – определять качество научных публикаций с позиций доказательной медицины;
	Владеть	– навыками поиска, отбора и критического чтения периодической литературы по специальности; – навыками анализа эффективности методов диагностики и лечения с позиций доказательной медицины;
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в	Знать	– профессиональные источники информации;
	Уметь	– пользоваться профессиональными источниками информации;

области медицины и фармации в профессиональном контексте	Владеть	– технологией дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации;
ПК-1. Способен к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям по профилю «неонатология»		
ПК-1.2 Проводит медицинское обследование новорожденных и недоношенных детей с целью установления диагноза	Знать	– Порядки оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям – Стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям – МКБ – Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды – Методика сбора информации о состоянии здоровья, течении беременности и родов у матери ребенка, анамнезе жизни и анамнезе заболевания ребенка – Физиология и патология развития плода – Физиология и патология плода в интранатальном периоде – Морфофункциональные характеристики доношенного новорожденного ребенка – Морфофункциональные характеристики недоношенного новорожденного ребенка в зависимости от гестационного возраста – Особенности течения неонатального периода; транзиторные (пограничные) состояния новорожденного ребенка – Особенности развития недоношенных детей – Методика клинического осмотра новорожденного и недоношенного ребенка – Методики оценки состояния доношенных новорожденных и недоношенных детей с использованием шкал, принятых в неонатологии – Методики оценки физического развития новорожденного и недоношенного ребенка – Методики оценки постнатального физического развития доношенных новорожденных и недоношенных детей – Этиология и патогенез патологических состояний и заболеваний доношенного новорожденного ребенка – 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 – Современные методы параклинической диагностики заболеваний и патологических состояний у новорожденных и недоношенных детей – Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторной диагностики новорожденных и недоношенных детей

		– Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики новорожденных и недоношенных детей
	Уметь	– Интерпретировать и анализировать полученную информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящих беременности и родов, динамике состояния ребенка после рождения, анамнезе заболевания ребенка – Проводить клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка – 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 анатомо-физиологическое состояние органов и систем; - оценивать степень тяжести патологических состояний и нарушений жизненно важных функций – Интерпретировать и анализировать показатели прикроватного мониторингирования жизненно важных функций 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 периферической вены; - производить взятие мочи мочеприемником и катетером; - производить взятие спинномозговой жидкости при люмбальной пункции; - производить взятие соскобов и мазков со слизистых оболочек, патологических очагов на коже; - производить взятие аспирата из трахеи; - производить взятие содержимого желудка с помощью желудочного зонда; - производить взятие плевральной жидкости при пункции плевральной полости – Обосновывать и планировать объем лабораторных 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 с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей – Обосновывать проведение новорожденным и недоношенным детям 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 – Анализировать результаты осмотров новорожденных и недоношенных детей врачами-специалистами – Интерпретировать и анализировать результаты комплексного обследования новорожденных и недоношенных детей – Выявлять у новорожденных и недоношенных детей транзиторные состояния неонатального периода – Выявлять у новорожденных и недоношенных детей клинические симптомы и синдромы, патологические состояния и заболевания (в том числе с привлечением врачей-специалистов по медицинским показаниям): - угрожающие жизни состояния, требующие проведения интенсивной терапии и реанимационных мероприятий; - врожденные пороки развития органов и систем; - заболевания и патологические состояния нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочеполовой, эндокринной, иммунной, костно-суставной, кроветворной и лимфатической систем, а также кожи, ее придатков, пуповинного остатка, подкожно-жировой клетчатки, органов чувств, уха, горла, носа; - инфекционно-воспалительные заболевания; - нарушения терморегуляции; - нарушения нутритивного статуса; - водные и электролитные расстройства; - расстройства углеводного обмена; - нарушения кислотно-основного и газового состояния крови; - нарушения обмена билирубина; - расстройства гемостаза; - генетические заболевания, в том числе наследственные и врожденные нарушения обмена веществ; - онкологические заболевания; - заболевания, требующие хирургического лечения – Применять методы дифференциальной диагностики заболеваний и патологических состояний 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 – Формулировать диагноз с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи – Интерпретировать и анализировать результаты динамического наблюдения и обследования новорожденных и недоношенных детей
	Владеть	– Навыками получения информации о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящих беременности и родов, динамике состояния ребенка после рождения, анамнезе заболевания ребенка – Навыками клинического осмотра новорожденного и недоношенного ребенка – Навыками 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 – Навыками назначения консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи

		помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Навыками интерпретации результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей – Навыками формулирования диагноза с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
ПК-1.3 Проводит вскармливание, выхаживание и лечение новорожденных и недоношенных детей	Знать	– Порядки оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям – Стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям – МКБ – Современные принципы вскармливания и лечебного питания новорожденных и недоношенных детей – Принципы лечебно-охранительного режима в неонатологии – Современные представления о методах выхаживания и ухода, в том числе развивающего, за недоношенными детьми и новорожденными детьми с заболеваниями и патологическими состояниями – Методы лечения новорожденных и недоношенных детей с заболеваниями и патологическими состояниями – Механизмы действия лекарственных препаратов, применяемых в неонатологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения и побочные действия – Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у новорожденных и недоношенных детей – Особенности введения лекарственных препаратов новорожденным и недоношенным детям – Принципы и методы немедикаментозной терапии новорожденных и недоношенных детей (фототерапия, укладки, иммобилизация при травмах, повязки (пластыри, пленки) при повреждениях кожи, восстановительного лечения; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения и побочные действия – Принципы и методы асептики и антисептики – Принципы профилактики инфекций у новорожденных и недоношенных детей, связанных с оказанием 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
	Уметь	– Назначать и проводить питание 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

		– Назначать и проводить лечебное питание новорожденных и недоношенных детей с учетом их состояния в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Устанавливать назогастральный и орогастральный зонды новорожденным и недоношенным детям – Осуществлять контроль эффективности питания новорожденных и недоношенных детей – Назначать лечебно-охранительный режим 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 – Назначать и применять методы выхаживания и ухода, в том числе развивающего, за новорожденными и недоношенными детьми в соответствии с действующими порядками 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 порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Назначать и проводить лечение новорожденных и недоношенных детей (в том числе с привлечением врачей-специалистов по медицинским показаниям): – при инфекционно-воспалительных заболеваниях; – нарушениях терморегуляции; – водных и электролитных расстройствах; – нарушениях кислотно-основного и газового состояния крови; – нарушениях углеводного обмена; – расстройствах гемостаза; – наследственных и врожденных нарушениях обмена веществ; – нарушениях обмена билирубина; – заболеваниях и патологических состояниях нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочеполовой, эндокринной, иммунной, костно-суставной, кроветворной и лимфатической систем, а также кожи, ее придатков, пуповинного остатка, подкожно-жировой клетчатки, органов чувств, уха, горла, носа – Определять медицинские показания к проведению у новорожденных и недоношенных детей: – пункции и катетеризации пупочной вены; – пункции и катетеризации кубитальной и других периферических вен; – внутривенных введений лекарственных препаратов; – внутримышечного введения лекарственных препаратов; – подкожного введения лекарственных препаратов; – постановки назогастрального зонда; – 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; – операции частичной обменной трансфузии при полицитемии; – гемотрансфузии; – спинномозговой пункции; – пункции и дренирования плевральной полости – Назначать лекарственные препараты 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 – Применять медицинские изделия, предназначенные для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей, с соблюдением требований охраны труда и эпидемиологической безопасности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Назначать немедикаментозное лечение новорожденным и недоношенным детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Организовывать подготовку к эксплуатации медицинских изделий, предназначенных для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей – Осуществлять профилактику инфекций у новорожденных и недоношенных детей, связанных с оказанием медицинской помощи
	Владеть	– Навыками назначения питания 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 – Навыками назначения лечебного питания новорожденным и недоношенным детям с заболеваниями и патологическими состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Навыками организации и назначения условий выхаживания и методов ухода за новорожденными и недоношенными детьми в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Навыками оценки эффективности вскармливания новорожденных и недоношенных детей – Навыками определения плана лечения 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 – Навыками назначения лекарственных препаратов 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 – Навыками назначения лечения новорожденным и недоношенным детям с применением медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Навыками назначения немедикаментозного лечения 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 – Навыками оценки эффективности и безопасности проводимого лечения новорожденных и недоношенных детей
ПК-1.4 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	– Порядок оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям – Стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям – МКБ Физиология неонатального периода – Физиологические характеристики недоношенных детей разного гестационного возраста – Основы физиологического и развивающего ухода за доношенным новорожденным ребенком – Основы физиологического и развивающего ухода за недоношенным ребенком – Принципы грудного вскармливания – Методы становления и поддержания лактации – Профилактика возникновения и прогрессирования заболеваний неонатального и младенческого периодов – 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 у новорожденных и недоношенных детей – Осложнения при проведении вакцинопрофилактики у новорожденных и недоношенных детей, их предотвращение и лечение

		– Принципы проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделении неонатологического профиля – Правила профилактики у новорожденных и недоношенных детей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
	Уметь	– Рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия новорожденным и недоношенным детям – Обучать законных представителей ребенка и ухаживающих лиц навыкам физиологического ухода за новорожденными и недоношенными детьми – Обучать законных представителей ребенка и ухаживающих лиц навыкам профилактики заболеваний новорожденных и недоношенных детей – Организовывать и проводить мероприятия по поддержке грудного вскармливания – Рекомендовать оптимальный вид питания для новорожденного и недоношенного ребенка в случаях невозможности грудного вскармливания – Проводить просветительную работу, направленную на сохранение здоровья новорожденных и недоношенных детей – Организовывать и проводить профилактику инфекций у новорожденных и недоношенных детей, связанных с оказанием медицинской помощи – Организовывать проведение неонатальных скринингов на врожденные и наследственные заболевания – Организовывать проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей – Организовывать и проводить профилактику и лечение осложнений, связанных с вакцинопрофилактикой инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей – Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом-эпидемиологом)
	Владеть	– Навыками просветительской работы по сохранению здоровья новорожденных и недоношенных детей – Навыками организации и проведения профилактических медицинских мероприятий по охране здоровья новорожденных и недоношенных детей – Навыками организации и проведения мероприятий по поддержке грудного вскармливания – Навыками организации и проведения неонатальных скринингов на наследственные и врожденные заболевания – Навыками организации и проведения вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей – Навыками организации и проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом-эпидемиологом)

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям			
		1	2	3	4

Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		90	-	90	-	-
Лекционное занятие (Л)		6	-	6	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)		84	-	84	-	-
Консультации (К)		-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		18	-	18	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		<i>Зачет</i>	-	3	-	-
Общий объем	в часах	108	-	108	-	-
	в зачетных единицах	3	-	3	-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Диететика новорожденных и грудных детей

Первая тысяча дней развития ребенка и концепция программирования питанием. Грудное вскармливание, его программирующая роль в формировании здоровья. Особенности становления лактации у матерей недоношенных детей. Эпигенетические маркеры, противoinфекционные и ростовые факторы в грудном молоке. Место современных продуктов прикорма в критическом периоде формирования здоровья ребенка. Принципы введения прикорма. Белок, жиры (и другие нутриенты) в питании грудных детей.

1.1. Задержка роста и недостаточность питания плода и ее влияние на состояние здоровья детей в последующие периоды жизни. Возможности нутритивной коррекции. Вскармливание и постнатальный рост недоношенных детей с задержкой внутриутробного развития. Принципы вскармливания глубоконедоношенных детей после выписки из стационара

1.2. Кишечная микробиота. Закономерности становления. Особенности у недоношенных детей и при различных осложнениях постнатальной адаптации. Кишечная микробиота и мозг: обоюдное влияние и взаимодействие.

Раздел 2. Инфекционные заболевания у новорожденных различного гестационного возраста и детей первого года жизни

2.1 Факторы риска развития инфекционных заболеваний, характерных для перинатального периода. Особенности врожденного и адаптивного иммунитета у новорожденных и детей первого года жизни

2.2. Врожденные и перинатальные инфекции бактериальной этиологии (этиология, патогенез, диагностика, клиническая картина, классификация, профилактика и лечение, ближайшие и отдаленные последствия и осложнения в раннем детском возрасте).

2.3. Врожденные и перинатальные инфекции грибковой этиологии (этиология, патогенез, диагностика, клиническая картина, классификация, профилактика и лечение, ближайшие и отдаленные последствия и осложнения в раннем детском возрасте).

2.4. Врожденные и перинатальные инфекции вирусной этиологии (этиология, патогенез, диагностика, клиническая картина, классификация, профилактика и лечение, ближайшие и отдаленные последствия и осложнения в раннем детском возрасте).

2.5 Врожденный токсоплазмоз, врожденный сифилис, врожденный туберкулез (этиология, патогенез, диагностика, клиническая картина, классификация, профилактика и лечение, ближайшие и отдаленные последствия и осложнения в раннем детском возрасте).

2.6. Профилактика, диагностика и лечение инфекционной патологии у доношенных и недоношенных детей, родившихся здоровыми, и у недоношенных и детей с тяжелой

перинатальной патологией на первом году жизни в амбулаторных условиях. Отдаленные последствия перенесенных в неонатальный период инфекционных заболеваний.

Раздел 3 Основы патологии детей раннего возраста, особенности у детей, перенесших перинатальную патологию

3.1. Особенности физического и нервно-психического развития недоношенных детей различного гестационного возраста в период раннего детства. Оценка физического развития у детей первых 3 лет жизни.

3.2. Особенности амбулаторного наблюдения доношенных и недоношенных детей, рожденных на разных сроках гестации, перенесших перинатальную патологию

3.2.1. Рахит, рахитоподобные заболевания. Особенности формирования рахита у недоношенных новорожденных и детей с задержкой роста и недостаточность питания плода в анамнезе. Профилактика недостаточности витамина D у новорожденных и детей раннего возраста.

3.2.2. Анемии. Особенности патогенеза, клиники, лечения и профилактики анемий недоношенных. Анемии вследствие нарушения эритропоэза, постгеморрагические и гемолитические анемии. Нейтропении. Тромбоцитопении.

3.2.3. Геморрагический синдром у детей первого года жизни. Особенности гемостаза у детей, родившихся недоношенными

3.2.4. Амбулаторное наблюдение и лечение детей с бронхолегочной дисплазией.

3.2.5. Эндокринная патология у детей раннего возраста.

3.2.6. Особенности клиники и диагностики наследственных болезней обмена на первом году жизни

3.2.7. Заболевания желудочно-кишечного тракта у детей раннего возраста. Последствия перенесенных неонатальных поражений ЖКТ в раннем возрасте.

3.2.8. Анатомо-физиологические особенности и болезни органов мочевой системы (ОМС) у детей раннего возраста. Тубулопатии. Врожденные пороки развития ОМС. Инфекции ОМС у новорожденных и детей раннего возраста.

3.2.9. Врожденные пороки сердца, аритмии у детей раннего возраста. Состояние детей раннего возраста, перенесших постгипоксическую кардиопатию. Тактика педиатра.

Раздел 4. Выхаживание и профилактика инвалидизации у детей, перенесших перинатальную патологию

4.1. Развивающий уход, основные принципы. Метод «кенгуру». Охранительный режим и семейно-ориентированный подход при выхаживании больных и недоношенных детей.

4.2. Физическая реабилитация последствий ПП ЦНС у детей различного гестационного возраста. Кинезиотерапия в восстановительном лечении двигательных нарушений у детей раннего возраста (показания, противопоказания, сроки начала проведения реабилитационных мероприятий в зависимости от спектра перинатальной патологии и ее последствий).

4.3. Принципы профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний, охранительного режима и развивающего ухода за недоношенными и детьми с тяжелой перинатальной патологией при амбулаторном наблюдении. Вакцинация недоношенных детей.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Конт акт. раб.	Л	СПЗ	К	СР		

	Полугодие 2	108	90	6	84	-	18	Зачет	
Раздел 1	Диететика новорожденных и грудных детей.	24	18	1	17		6	Устный опрос	УК -1.1 УК-1.2 ПК-1.2 ПК-1.3
Тема 1.1	Первая тысяча дней развития ребенка и концепция программирования питанием.	8	6	-	6	-	2		
Тема 1.2	Задержка роста и недостаточность питания плода и ее влияние на состояние здоровья детей в последующие периоды жизни.	8	6	-	6	-	2		
Тема 1.3	Кишечная микробиота. Закономерности становления.	8	6	1	5	-	2		
Раздел 2	Инфекционные заболевания у новорожденных различного гестационного возраста и детей первого года жизни.	24	18	2	16	-	6	Устный опрос, презентация	ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4
Тема 2.1	Факторы риска развития инфекционных заболеваний, характерных для перинатального периода.	4	3	2	1	-	1		
Тема 2.2	Врожденные и перинатальные инфекции бактериальной этиологии (этиология, патогенез, диагностика, клиническая картина, классификация, профилактика и лечение, ближайшие и отдаленные последствия и осложнения в раннем детском возрасте).	4	3	-	3	-	1		
Тема 2.3	Врожденные и перинатальные инфекции грибковой этиологии (этиология, патогенез, диагностика, клиническая картина, классификация, профилактика и лечение, ближайшие и отдаленные последствия и осложнения в раннем детском возрасте).	4	3	-	3	-	1		
Тема 2.4	Врожденные и перинатальные инфекции вирусной этиологии (этиология, патогенез, диагностика, клиническая картина, классификация, профилактика и лечение, ближайшие и отдаленные последствия и осложнения в раннем детском возрасте).	4	3	-	3	-	1		

Тема 2.5	Врожденный токсоплазмоз, врожденный сифилис, врожденный туберкулез (этиология, патогенез, диагностика, клиническая картина, классификация, профилактика и лечение, ближайшие и отдаленные последствия и осложнения в раннем детском возрасте).	4	3	-	3	-	1		
Тема 2.6	Профилактика, диагностика и лечение инфекционной патологии у доношенных и недоношенных детей, родившихся здоровыми, и у недоношенных и детей с тяжелой перинатальной патологией на первом году жизни в амбулаторных условиях.	4	3	-	3	-	1		
Раздел 3	Основы патологии детей раннего возраста, особенности у детей, перенесших перинатальную патологию	36	36	2	34	-	-	Устный опрос, презентация	ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4
Тема 3.1	Особенности физического и нервно-психического развития недоношенных детей различного гестационного возраста в период раннего детства.	4	4	-	4	-	-		
Тема 3.2	Особенности амбулаторного наблюдения доношенных и недоношенных детей, рожденных на разных сроках гестации, перенесших перинатальную патологию	32	32	2	30	-	-		
Раздел 4	Выхаживание и профилактика инвалидизации у детей, перенесших перинатальную патологию.	24	18	1	17	-	6	Устный опрос	ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4
Тема 4.1	Развивающий уход, основные принципы.	8	6	1	5	-	2		
Тема 4.2	Физическая реабилитация последствий ПП ЦНС у детей различного гестационного возраста.	8	6	-	6	-	2		
Тема 4.3	Принципы профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний, охранительного режима и развивающего ухода за недоношенными и детьми с тяжелой перинатальной	8	6	-	6	-	2		

	патологией при амбулаторном наблюдении. Вакцинация недоношенных детей.								
	Общий объем	108	90	6	84	-	18		

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Виды самостоятельной работы
1	Диететика новорожденных и грудных детей.	Работа с дополнительной литературой, углубленное изучение современных представлений о роли нутриентов в питании новорожденных и детей раннего возраста в формировании последующего состояния здоровья, подготовка презентаций по темам раздела для участия в семинарах и практических занятиях
2	Инфекционные заболевания у новорожденных различного гестационного возраста и детей первого года жизни.	Проработка актуальной нормативно-правовой базы по оказанию помощи новорожденным детям по профилю «Неонатология», клинических рекомендаций по алгоритмам диагностики и терапии перинатальных инфекций, самостоятельная работа с литературой по факторам риска инфицирования и реализации инфекций у новорожденных и детей раннего возраста, диагностике и проведения их этиотропной и патогенетической терапии. Проработка конспектов лекций, подготовка презентаций для участия в работе семинаров, клинических разборах.
3	Основы патологии детей раннего возраста, особенности у детей, перенесших перинатальную патологию	Углубленное изучение особенностей динамического наблюдения за недоношенными детьми и детьми, перенесшими перинатальную патологию, особенности клинической картины заболеваний с дебютом у новорожденных и детей раннего возраста, на фоне различного спектра последствий перинатальной патологии. Работа с дополнительной, в том числе, зарубежной литературой по специальности. Проработка конспектов лекций, подготовка презентаций для участия в работе семинаров, клинических разборах.
4	Реабилитология и профилактика инвалидизации у детей, перенесших перинатальную патологию	Работа с дополнительной литературой, углубленное изучение современных представлений о методах комплексной абилитации/реабилитации детей различного гестационного возраста с перинатальной патологией с позиций концепции «раннего вмешательства».

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических занятиях) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		
1.	Педиатрия [Электронный ресурс] : учеб. для мед. вузов / [В. Г. Арсентьев и др.] ; под ред. Н. П. Шабалова. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2010. – 936 с. : ил. – (Учебник для медицинских вузов). - Режим доступа: http://e.lanbook.com .	Удаленный доступ
2.	Амбулаторная неонатология [Электронный ресурс] : формирование здоровья ребенка первого года жизни : практ. рук. для врачей-педиатров первич. звена здравоохранения, врачей общ. практики, семейн. врачей / Л. И. Захарова, Д. В. Печкуров, Н. С. Кольцова. – Москва : Медпрактика-М, 2014. – 296 с. - Режим доступа: http://books-up.ru .	Удаленный доступ
3.	Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / [Ю. М. Белозеров и др.] ; под ред. А. Д. Царегородцева [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
4.	Гематология, иммунология и инфекционные болезни [Электронный ресурс] : практ. рук. : пер. с англ. / Р. Олс, М. Едер. – Москва : Логосфера, 2013. – 388 с. - Режим доступа: http://books-up.ru .	Удаленный доступ
5.	Гастроэнтерология и питание [Электронный ресурс] : практ. рук. : пер. с англ. / Д. Нью. – Москва : Логосфера, 2014. – 491 с. - Режим доступа: http://books-up.ru .	Удаленный доступ
6.	Неврология новорожденных [Электронный ресурс] : острый период и поздние осложнения / А. Ю. Ратнер. – 8-е изд. (эл.). – Москва: БИНОМ. Лаб. знаний, 2020. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
7.	Легкие новорожденных [Электронный ресурс] : практ. рук. : пер. с англ. / Э. Банкалари. – Москва : Логосфера, 2015. – 672 с. – (Проблемы и противоречия в неонатологии). - Режим доступа: http://books-up.ru .	Удаленный доступ
8.	Нефрология и водно-электролитный обмен [Электронный ресурс] : пер. с англ. / В. Оу, Ж.-П. Гиняр, Ш. Баумгарт ; под ред. Р. Полина. – Москва : Логосфера, 2015. – 344 с. – (Проблемы и противоречия в неонатологии). - Режим доступа: http://books-up.ru .	Удаленный доступ
9.	Недоношенные дети [Электронный ресурс] : учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. госпит. педиатрии №2 педиатр. фак. ; [сос. : Л. И. Ильенко, Е. С. Сахарова, А. Г., Коноплянников и др.]. - Электрон. текст. дан. - Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2020. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101 .	Удаленный доступ
10.	Недоношенные дети [Электронный ресурс] : учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. госпит. педиатрии №2 педиатр. фак. ; [сос. : Л. И. Ильенко, Е. С. Сахарова, А. Г., Коноплянников и др.]. - Электрон. текст. дан. - Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2020. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101 .	Удаленный доступ
11.	Клиническая генетика [Электронный ресурс] : геномика и протеомика наследств. патологии : учеб. пособие / Г. Р. Мутовин. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 832 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
Дополнительная литература		

12.	Детские болезни [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] : в 2 т. Т. 1 / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитонов. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 768 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
13.	Детские болезни [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] : в 2 т. Т. 2 / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитонов. – 2-е изд., перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 752 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
14.	Педиатрия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / под ред. А. А. Баранова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1017 с. : ил. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
15.	Педиатрия : [Электронный ресурс] учебник / Под ред. Н. А. Геппе. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009 – 432 с. : ил. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
16.	Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник[Электронный ресурс] / под ред. А.С. Калмыковой. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020 – 864 с. : ил. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp	Удаленный доступ
17.	Поликлиническая и неотложная педиатрия : [Электронный ресурс] учебник / Кильдиярова Р. Р. , Макарова В. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021 – 496 с. : ил. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp	Удаленный доступ
18.	Патология головного мозга у новорожденных и детей раннего возраста [Электронный ресурс] : практ. рук. / В. В. Власюк. – Москва : Логосфера, 2014. – 288 с. - Режим доступа: http://books-up.ru .	Удаленный доступ

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт РНИМУ: адрес ресурса – <https://rsmu.ru.ru/>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам, в том числе к Автоматизированной системе подготовки кадров высшей квалификации (далее – АСПКВК);

2. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова – Электронная библиотечная система;
3. ЭБС IPRbooks – Электронно-библиотечная система;
4. ЭБС Айбукс – Электронно-библиотечная система;
5. ЭБС Букап – Электронно-библиотечная система;
6. ЭБС Лань – Электронно-библиотечная система;
7. ЭБС Юрайт – Электронно-библиотечная система;
8. PubMed <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/> - Электронно-библиотечная медицинская система;
9. FindZebra - Поисковая система для сложных медицинских случаев.

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <http://www.consultant.ru> - Консультант студента – компьютерная справочная правовая система в РФ;
2. <https://www.garant.ru> - Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
3. <https://www.elibrary.ru> – Национальная библиографическая база данных научного цитирования;
4. <http://www.scopus.com> – Реферативная база данных;
5. www.rosminzdrav.ru - Официальный сайт Минздрава России;
6. www.rsl.ru - Российская государственная библиотека (РГБ);
7. www.iramn.ru - Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины);

8. <http://www.medinfo> - Медицинская поисковая система для специалистов;
9. <https://mirvracha.ru> - Профессиональный портал для врачей;
10. <https://neonatology.pro> - Общероссийская общественная организация содействия развитию неонатологии "Российское общество неонатологов", город Москва;
11. <http://www.raspm.ru> - Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины;
12. <http://www.neonatology-nmo.ru> - Журнал «Неонатология: новости, мнения, обучение»;
13. <https://medneo.pro/> - Информационный ресурс «Неонатология и неонатальная реаниматология»;
14. <http://www.aap.org> - Американская академия педиатрии;
15. <http://www.rusvrach.ru> - Издательский дом «Русский врач»;
16. <http://www.rmj.ru> - Русский медицинский журнал;
17. <http://www.mediasphera.ru> - Издательство «Медиа Сфера»;
18. <http://www.russmed.ru> - Российское медицинское общество;
19. <https://con-med.ru/> - Журнал «Consilium-medicum»;
20. <http://www.bmj.com> - British Medical Journal – Медицинский журнал;
21. <http://www.thelancet.com> The Lancet - Медицинский журнал;
22. <http://www.cochrane.org> - Международное медицинское сообщество и библиотека;
23. <http://www.acns.org/practice/guidelines> - Сайт американского общества клинических нейрофизиологов.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения	Наборы наглядных электронных материалов по различным разделам дисциплины, записанный лекционный материал, клинические ситуационные задачи, учебная мебель, рабочее место преподавателя, шкаф для документов, ноутбук, проектор, экран
2	Помещение, предусмотренное для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанное с медицинскими вмешательствами, оснащенное специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями	тонометр, стетофонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, электронные весы для детей до года, пособия для оценки психофизического развития ребенка, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, пеленальный стол, сантиметровые ленты, аппарат искусственной вентиляции легких (ИВЛ) для новорожденных, монитор жизненно важных функций с датчиками для новорожденных, аппарат для неинвазивной вентиляции легких и СРАР для новорожденных, неонатальный кювез и кювез для интенсивной терапии новорожденных, реанимационный стол для новорожденных, набор для реанимации новорожденных, пульсоксиметр для новорожденных, наборы для катетеризации вен (центральных, периферических, глубокие венозные линии) для новорожденных, лампа фототерапии, инфузионный насос, медицинский аспиратор, небулайзер с маской для новорожденных, желудочные

		зонды для новорожденных, анализатор газов и кислотно-основного состояния крови, монитор церебральных функций для новорожденных
3	Аудитория, оборудованная фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства	Симулятор пациента для венозного сосудистого доступа Nita Newborn (для отработки навыков эндотрахеальной интубации, заместительной терапии препаратами сурфактанта, включая малоинвазивные методы введения сурфактанта, постановки орогастрального и назогастрального зондов, катетеризации вен) Манекен-тренажер Baby Umbi (для катетеризации пупочной вены) Манекен Новорожденная Анна NewBorn Anne (для отработки ухода за здоровым новорожденным, а также для реанимации новорожденного) Интерактивный имитатор SimNewB (для обучения лечения критических состояний у новорожденных) Манекен-тренажер Baby Stap (для отработки навыков люмбальной пункции) Манекен-тренажер Baby Ivy (для отработки навыков пункции и катетеризации периферических вен) Манекен-тренажер Baby Arti (тренажер руки новорожденного с артерией) Тренажер ноги младенца с венами, руки младенца с венами Тренажер для отработки навыков интубации трахеи у новорожденных детей и заместительной терапии препаратами сурфактанта, в том числе и малоинвазивными методами (голова новорожденного ребенка с имитацией трахеобронхиального дерева на подставке)
4	Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации	учебная мебель (столы, стулья), компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду

Программное обеспечение

- Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer;
- Ubuntu 20.04;
- Astra Linux;
- Debian.

9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на четыре раздела:

Раздел 1. Диететика новорожденных и грудных детей.

Раздел 2. Инфекционные заболевания у новорожденных различного гестационного возраста и детей первого года жизни.

Раздел 2. Основы патологии детей раннего возраста, особенности у детей, перенесших перинатальную патологию.

Раздел 4. Выхаживание и профилактика инвалидизации у детей, перенесших перинатальную патологию.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Для самостоятельной работы на кафедре имеется литература по специальности:

1. Классификация перинатальных поражений нервной системы и их последствий у детей первого года жизни. Методические рекомендации №99/34. - Москва, 1999, 2007. – 88с.-

2. Клинические рекомендации. Неонатология / под ред. Н.Н. Володина, Д.Н. Дегтярева, Д.С. Крючко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 320 с. .

3. Лечебное питание детей первого года жизни. /А.А. Баранов, И.В. Киргизова. М.: Издательство Союза педиатров России, 2012.

4. Неврология недоношенных детей. – А.Б. Пальчик, Л.А. Федорова, А.Е. Понятишин. М.: Медпресс, 2014.

5. Недоношенный ребенок. О.Д. Заугстад. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.

6. Неонатология в 2-х томах под ред. Т.Л. Гомеллы, М.Д. Каннингама и Ф.Г. Эяля; Пер. с англ.; Под ред. Д.Н. Дегтярева. М.: Бином. Лаборатория знаний, 2015.

7. Преждевременные роды и недоношенный ребенок в 22-27 недель гестации. Руководство. / В.О. Атласов, Д.О. Иванов, И.Б. Года. М.: Фолиант, 2012. .

8. Принципы этапного выхаживания недоношенных детей. Под ред. Л.С. Намазовой-Барановой, М.: ПедиатрЪ, 2013.

9. Рациональное вскармливание недоношенных детей. Методические указания. / Министерство здравоохранения и социального развития РФ, РАМН, Научный Центр здоровья детей РАМН, ФГУ НЦ акушерства, гинекологии и перинатологии им. В.И. Кулакова Минздравсоцразвития РФ, Союз педиатров России. – 2-е издание, доп. и перераб. – Москва: Союз педиатров России, 2010. – 72 с.
10. Рентгенодиагностика заболеваний легких у новорожденных детей. / М.В. Дегтярева, А.В. Горбунов, А.П. Мазаев, А.В. Ерохина. – М.: Логосфера, 2017. – 200 с.
11. Оценка гестационного возраста и физического развития новорожденных детей при рождении. Методические рекомендации. ФГБОУ ВО «СГМУ» МЗ РФ. Архангельск, 2017: 27.
12. Д.Ю. Овсянников «Система оказания медицинской помощи детям, страдающим бронхолегочной дисплазией». Руководство для практикующих врачей. / М.: МДВ, 2010. – 152 с.
13. Наблюдение за глубоко недоношенными детьми на первом году жизни. //Т.Г. Демьянова, Л.Я. Григорьянц, Т.Г. Авдеева, А.Г. Румянцев. М.: ИД МЕДПРАКТИКА-М, 2006. 148 с.
14. Новорожденные высокого риска. Новые диагностические и лечебные технологии. / Ю.И. Барашнев, В.И. Кулаков. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. -528с.
15. Родовая травма: акушерские и перинатальные аспекты. /Е.Н. Кравченко. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
16. Современный взгляд на условия выхаживания новорожденных. Профилактика гипотермии, оптимизация воздействия звуков, света, тактильных ощущений. Пособие для врачей. / Е.Н. Байбарина, И.И. Рюмина, А.Г. Антонов, Дж. Мур, А.А. Ленюшкина. – М.: ООО «Эники», 2010. – 56 с.
17. Neurology of the Newborn. 5th ed. Volpe JJ, ed. W.B. Saunders, 2017.
18. Детская реабилитология [Текст] : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / Е. Т. Лильин, В. А. Доскин. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2011. - 630, [2] л. ил., цв. ил., портр. : ил.; 21 см.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету) нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии
Л	Не предусмотрено
СПЗ	Не предусмотрено

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«ДИНАМИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА НЕДОНОШЕННЫМИ
ДЕТЬМИ И ДЕТЬМИ, ПЕРЕНЕСШИМИ ПЕРИНАТАЛЬНУЮ
ПАТОЛОГИЮ»**

Специальность
31.08.18 Неонатология

Направленность (профиль) программы
Неонатология

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2022 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– знать норму и патологию неонатального периода;
	Уметь	– анализировать и систематизировать данные периодической литературы по специальности; – определять качество научных публикаций с позиций доказательной медицины;
	Владеть	– навыками поиска, отбора и критического чтения периодической литературы по специальности; – навыками анализа эффективности методов диагностики и лечения с позиций доказательной медицины;
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– профессиональные источники информации;
	Уметь	– пользоваться профессиональными источниками информации;
	Владеть	– технологией дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации;
ПК-1. Способен к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям по профилю «неонатология»		
ПК-1.2 Проводит медицинское обследование новорожденных и недоношенных детей с целью установления диагноза	Знать	– Порядки оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям – Стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям – МКБ – Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды – Методика сбора информации о состоянии здоровья, течении беременности и родов у матери ребенка, анамнезе жизни и анамнезе заболевания ребенка – Физиология и патология развития плода – Физиология и патология плода в интранатальном периоде – Морфофункциональные характеристики доношенного новорожденного ребенка – Морфофункциональные характеристики недоношенного новорожденного ребенка в зависимости от гестационного возраста – Особенности течения неонатального периода; транзиторные (пограничные) состояния новорожденного ребенка – Особенности развития недоношенных детей – Методика клинического осмотра новорожденного и недоношенного ребенка – Методики оценки состояния доношенных новорожденных и недоношенных детей с использованием шкал, принятых в неонатологии – Методики оценки физического развития новорожденного и недоношенного ребенка – Методики оценки постнатального физического развития доношенных новорожденных и недоношенных детей

		– Этиология и патогенез патологических состояний и заболеваний доношенного новорожденного ребенка – 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 – Современные методы параклинической диагностики заболеваний и патологических состояний у новорожденных и недоношенных детей – Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторной диагностики новорожденных и недоношенных детей – Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики новорожденных и недоношенных детей
	Уметь	– Интерпретировать и анализировать полученную информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течения и исходах предыдущих беременностей и родов, течения настоящих беременностей и родов, динамике состояния ребенка после рождения, анамнезе заболевания ребенка – Проводить клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка – 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 анатомо-физиологическое состояние органов и систем; - оценивать степень тяжести патологических состояний и нарушений жизненно важных функций – Интерпретировать и анализировать показатели прикроватного мониторинга жизненно важных функций 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 периферической вены; - производить взятие мочи мочеприемником и катетером; - производить взятие спинномозговой жидкости при люмбальной пункции; - производить взятие соскобов и мазков со слизистых оболочек, патологических очагов на коже; - производить взятие аспирата из трахеи; - производить взятие содержимого желудка с помощью желудочного зонда; - производить взятие плевральной жидкости при пункции плевральной полости – Обосновывать и планировать объем лабораторных

		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 с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей – Обосновывать проведение новорожденным и недоношенным детям 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 – Анализировать результаты осмотров новорожденных и недоношенных детей врачами-специалистами – Интерпретировать и анализировать результаты комплексного обследования новорожденных и недоношенных детей – Выявлять у новорожденных и недоношенных детей транзиторные состояния неонатального периода – Выявлять у новорожденных и недоношенных детей клинические симптомы и синдромы, патологические состояния и заболевания (в том числе с привлечением врачей-специалистов по медицинским показаниям): - угрожающие жизни состояния, требующие проведения интенсивной терапии и реанимационных мероприятий; - врожденные пороки развития органов и систем; - заболевания и патологические состояния нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочеполовой, эндокринной, иммунной, костно-суставной, кроветворной и лимфатической систем, а также кожи, ее придатков, пуповинного остатка, подкожно-жировой клетчатки, органов чувств, уха, горла, носа; - инфекционно-воспалительные заболевания; - нарушения терморегуляции; - нарушения нутритивного статуса; - водные и электролитные расстройства; - расстройства углеводного обмена; - нарушения кислотно-основного и газового состояния крови; - нарушения обмена билирубина; - расстройства гемостаза; - генетические заболевания, в том числе наследственные и врожденные нарушения обмена веществ; - онкологические заболевания; - заболевания, требующие хирургического лечения – Применять методы дифференциальной диагностики заболеваний и патологических состояний 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
--	--	--

		– Формулировать диагноз с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи – Интерпретировать и анализировать результаты динамического наблюдения и обследования новорожденных и недоношенных детей
	Владеть	– Навыками получения информации о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящих беременности и родов, динамике состояния ребенка после рождения, анамнезе заболевания ребенка – Навыками клинического осмотра новорожденного и недоношенного ребенка – Навыками 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 – Навыками назначения 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 – Навыками интерпретации результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей – Навыками формулирования диагноза с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
ПК-1.3 Проводит вскармливание, выхаживание и лечение новорожденных и недоношенных детей	Знать	– Порядки оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям – Стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям – МКБ – Современные принципы вскармливания и лечебного питания новорожденных и недоношенных детей – Принципы лечебно-охранительного режима в неонатологии – Современные представления о методах выхаживания и ухода, в том числе развивающего, за недоношенными детьми и новорожденными детьми с заболеваниями и патологическими состояниями – Методы лечения новорожденных и недоношенных детей с заболеваниями и патологическими состояниями – Механизмы действия лекарственных препаратов, применяемых в неонатологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения и побочные действия – Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у новорожденных и недоношенных детей – Особенности введения лекарственных препаратов новорожденным и недоношенным детям – Принципы и методы немедикаментозной терапии новорожденных и недоношенных детей (фототерапия, укладки, иммобилизация при травмах, повязки (пластыри, пленки) при повреждениях кожи, восстановительного лечения; медицинские

		показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения и побочные действия – Принципы и методы асептики и антисептики – Принципы профилактики инфекций у новорожденных и недоношенных детей, связанных с оказанием 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
	Уметь	– Назначать и проводить питание 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 – Назначать и проводить лечебное питание новорожденных и недоношенных детей с учетом их состояния в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Устанавливать назогастральный и орогастральный зонды новорожденным и недоношенным детям – Осуществлять контроль эффективности питания новорожденных и недоношенных детей – Назначать лечебно-охранительный режим 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 – Назначать и применять методы выхаживания и ухода, в том числе развивающего, за новорожденными и недоношенными детьми в соответствии с действующими порядками 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 порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Назначать и проводить лечение новорожденных и недоношенных детей (в том числе с привлечением врачей-специалистов по медицинским показаниям): – - при инфекционно-воспалительных заболеваниях; – - нарушениях терморегуляции; – - водных и электролитных расстройствах; – - нарушениях кислотно-основного и газового состояния крови; – - нарушениях углеводного обмена; – - расстройствах гемостаза; – - наследственных и врожденных нарушениях обмена веществ; – - нарушениях обмена билирубина;

		– - заболеваниях и патологических состояниях нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочеполовой, эндокринной, иммунной, костно-суставной, кроветворной и лимфатической систем, а также кожи, ее придатков, пуповинного остатка, подкожно-жировой клетчатки, органов чувств, уха, горла, носа – Определять медицинские показания к проведению у новорожденных и недоношенных детей: – - пункции и катетеризации пупочной вены; – - пункции и катетеризации кубитальной и других периферических вен; – - внутривенных введений лекарственных препаратов; – - внутримышечного введения лекарственных препаратов; – - подкожного введения лекарственных препаратов; – - постановки назогастрального зонда; – - 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; – - операции частичной обменной трансфузии при полицитемии; – - гемотрансфузии; – - спинномозговой пункции; – - пункции и дренирования плевральной полости – Назначать лекарственные препараты 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 – Применять медицинские изделия, предназначенные для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей, с соблюдением требований охраны труда и эпидемиологической безопасности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Назначать немедикаментозное лечение новорожденным и недоношенным детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Организовывать подготовку к эксплуатации медицинских изделий, предназначенных для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей – Осуществлять профилактику инфекций у новорожденных и недоношенных детей, связанных с оказанием медицинской помощи
--	--	--

	Владеть	– Навыками назначения питания 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 – Навыками назначения лечебного питания новорожденным и недоношенным детям с заболеваниями и патологическими состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Навыками организации и назначения условий выхаживания и методов ухода за новорожденными и недоношенными детьми в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Навыками оценки эффективности вскармливания новорожденных и недоношенных детей – Навыками определения плана лечения 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 – Навыками назначения лекарственных препаратов 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 – Навыками назначения лечения новорожденным и недоношенным детям с применением медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Навыками назначения немедикаментозного лечения 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 – Навыками оценки эффективности и безопасности проводимого лечения новорожденных и недоношенных детей
ПК-1.4 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	– Порядок оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям – Стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям – МКБ – Физиология неонатального периода – Физиологические характеристики недоношенных детей разного гестационного возраста – Основы физиологического и развивающего ухода за доношенным новорожденным ребенком – Основы физиологического и развивающего ухода за недоношенным ребенком

		– Принципы грудного вскармливания – Методы становления и поддержания лактации – Профилактика возникновения и прогрессирования заболеваний неонатального и младенческого периодов – 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 у новорожденных и недоношенных детей – Осложнения при проведении вакцинопрофилактики у новорожденных и недоношенных детей, их предотвращение и лечение – Принципы проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделении неонатологического профиля – Правила профилактики у новорожденных и недоношенных детей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
	Уметь	– Рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия новорожденным и недоношенным детям – Обучать законных представителей ребенка и ухаживающих лиц навыкам физиологического ухода за новорожденными и недоношенными детьми – Обучать законных представителей ребенка и ухаживающих лиц навыкам профилактики заболеваний новорожденных и недоношенных детей – Организовывать и проводить мероприятия по поддержке грудного вскармливания – Рекомендовать оптимальный вид питания для новорожденного и недоношенного ребенка в случаях невозможности грудного вскармливания – Проводить просветительную работу, направленную на сохранение здоровья новорожденных и недоношенных детей – Организовывать и проводить профилактику инфекций у новорожденных и недоношенных детей, связанных с оказанием медицинской помощи – Организовывать проведение неонатальных скринингов на врожденные и наследственные заболевания – Организовывать проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей – Организовывать и проводить профилактику и лечение осложнений, связанных с вакцинопрофилактикой инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей – Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом-эпидемиологом)
	Владеть	– Навыками просветительской работы по сохранению здоровья новорожденных и недоношенных детей – Навыками организации и проведения профилактических медицинских мероприятий по охране здоровья новорожденных и недоношенных детей

		– Навыками организации и проведения мероприятий по поддержке грудного вскармливания – Навыками организации и проведения неонатальных скринингов на наследственные и врожденные заболевания – Навыками организации и проведения вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей – Навыками организации и проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом-эпидемиологом)
--	--	---

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырёхбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
	Полугодие 2			
Раздел 1	Диететика новорожденных и грудных детей.	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Сформулируйте основные положения концепции программирования питанием 2. Программирующая роль грудного вскармливания в формировании здоровья	УК -1.1 УК-1.2 ПК-1.2 ПК-1.3
Тема 1.1	Первая тысяча дней развития ребенка и концепция			

	программирования питанием.		3. Перечислите особенности становления лактации у матерей недоношенных детей. 4. Состав грудного молока в процессе становления лактации. 5. Сроки введения прикорма у новорождённых различного гестационного возраста. 6. Задержка роста плода. Определение, этиология, оценка степени, влияние на здоровье детей в последующие периоды жизни 7. Роль белка в питании грудных детей. 8. Роль жиров и других нутриентов в питании грудных детей. 9. Способы нутритивной коррекции недостаточности питания у глубоконедоношенных детей 10. Закономерности становления кишечной микробиоты	
Тема 1.2	Задержка роста и недостаточность питания плода и ее влияние на состояние здоровья детей в последующие периоды жизни.			
Тема 1.3	Кишечная микробиота. Закономерности становления.			
Раздел 2	Инфекционные заболевания у новорожденных различного гестационного возраста и детей первого года жизни.	Устный опрос, презентация	Вопросы к опросу: 1. Перечислите факторы риска развития инфекционных заболеваний, характерных для перинатального периода. 2. Особенности врожденного и адаптивного иммунитета у новорожденных и детей первого года жизни. 3. Этиология врожденных и перинатальных инфекций бактериальной этиологии основные возбудители, пути инфицирования плода и новорожденного. 4. Патогенез, диагностика, клиническая картина, классификация, профилактика и лечение остеомиелита новорожденных 5. Врожденные и перинатальные инфекции грибковой этиологии: факторы риска, клиника, диагностика, терапия. 6. Врожденные и перинатальные инфекции вирусной этиологии: основные возбудители, подходы к диагностике. 7. Меры профилактики внутрибольничной инфекции. 8. Профилактика, диагностика и лечение инфекционной патологии у доношенных и недоношенных детей на амбулаторном этапе. 9. Внебольничная пневмония у детей первых месяцев жизни, этиопатогенез, клиника, подходы к диагностике и терапии Темы для презентаций: 1. Врожденная краснуха: эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, клиническая картина, классификация, профилактика и лечение,	ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4
Тема 2.1	Факторы риска развития инфекционных заболеваний, характерных для перинатального периода.			
Тема 2.2	Врожденные и перинатальные инфекции бактериальной этиологии (этиология, патогенез, диагностика, клиническая картина, классификация, профилактика и лечение, ближайшие и отдаленные последствия и осложнения в раннем детском возрасте).			
Тема 2.3	Врожденные и перинатальные инфекции грибковой этиологии (этиология, патогенез, диагностика, клиническая картина, классификация, профилактика и лечение, ближайшие и отдаленные последствия и осложнения в раннем детском возрасте).			
Тема 2.4	Врожденные и перинатальные инфекции вирусной этиологии (этиология, патогенез, диагностика, клиническая			

	картина, классификация, профилактика и лечение, ближайшие и отдаленные последствия и осложнения в раннем детском возрасте).		ближайшие и отдаленные последствия и осложнения в раннем детском возрасте).	
Тема 2.5	Врожденный токсоплазмоз, врожденный сифилис, врожденный туберкулез (этиология, патогенез, диагностика, клиническая картина, классификация, профилактика и лечение, ближайшие и отдаленные последствия и осложнения в раннем детском возрасте).		2. Врожденный токсоплазмоз. Эпидемиология, характеристика возбудителя, патогенез, диагностика, клиническая картина, профилактика и лечение, ближайшие и отдаленные последствия и осложнения в раннем детском возрасте). 3. Врожденный сифилис. этиопатогенез, диагностика, клиническая картина, классификация, профилактика и лечение в неонатальном периоде, ближайшие и отдаленные последствия и осложнения в раннем детском возрасте).	
Тема 2.6	Профилактика, диагностика и лечение инфекционной патологии у доношенных и недоношенных детей, родившихся здоровыми, и у недоношенных и детей с тяжелой перинатальной патологией на первом году жизни в амбулаторных условиях.		4. Врожденный туберкулез. Этиология, патогенез, диагностика, клиническая картина, классификация, лечение, диспансерное наблюдение. 5. ВИЧ у новорожденных. патогенез, диагностика, клиническая картина, классификация, профилактика и лечение, организация медицинской помощи и диспансерное наблюдение.	
Раздел 3	Основы патологии детей раннего возраста, особенности у детей, перенесших перинатальную патологию	Устный опрос, презентация	Вопросы к опросу: 1. Какие нормативы используются для оценки физического развития доношенных и недоношенных детей постнатально в периоде раннего детства 2. Современные подходы к оценке нервно-психического развития недоношенных детей. 3. Профилактика недостаточности витамина D у новорожденных и детей раннего возраста. 4. Гипервитаминоз D, клиника, диагностика, лечение. 5. Ранняя анемия недоношенных, критерии лабораторной диагностики. 6. Нейтропении у новорожденных, этиология, критерии диагностики, подходы к терапии. 7. Тромбоцитопении у новорожденных, клиника, диагностика, подходы к терапии 8. Бронхолегочная дисплазия, тактика диспансерного наблюдения. 9. Геморрагический синдром у детей первого года жизни. 10. Особенности клиники и диагностики наследственных болезней обмена на первом году жизни. Принципы дифференциальной диагностики Темы для презентаций:	ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4
Тема 3.1	Особенности физического и нервно-психического развития недоношенных детей различного гестационного возраста в период раннего детства.			
Тема 3.2	Особенности амбулаторного наблюдения доношенных и недоношенных детей, рожденных на разных сроках гестации, перенесших перинатальную патологию			

			1. Рахитоподобные заболевания. Клиника, дифференциальная диагностика, подходы к терапии 2. Особенности гемостаза у детей, родившихся недоношенными 3. Тубулопатии, клиника, диагностика, подходы к терапии 4. Врожденные пороки сердца, классификация. 5. Аритмии у детей раннего возраста. клиника, классификация, диагностика. Тактика педиатра при жизнеугрожающих состояниях.	
Раздел 4	Выхаживание и профилактика инвалидизации у детей, перенесших перинатальную патологию.	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Понятие о «развивающем уходе», основные принципы. 2. Метод «кенгуру». 3. Охранительный режим и семейно-ориентированный подход при выхаживании больных и недоношенных детей. 4. Методы физической реабилитации последствий ПП ЦНС у детей различного гестационного возраста. 5. Показания и противопоказания к проведению кинезиотерапии в восстановительном лечении двигательных нарушений у детей раннего возраста 6. Принципы профилактики инфекционных заболеваний, охранительного режима и развивающего ухода за недоношенными и детьми с тяжелой перинатальной патологией при амбулаторном наблюдении. 7. Особенности вакцинации недоношенных детей.	ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4
Тема 4.1	Развивающий уход, основные принципы.			
Тема 4.2	Физическая реабилитация последствий ПП ЦНС у детей различного гестационного возраста.			
Тема 4.3	Принципы профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний, охранительного режима и развивающего ухода за недоношенными и детьми с тяжелой перинатальной патологией при амбулаторном наблюдении. Вакцинация недоношенных детей.			

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации зачету:

1. Первая тысяча дней развития ребенка, концепция программирования питанием.
2. Грудное вскармливание, его программирующая роль в формировании здоровья.
3. Особенности становления лактации у матерей недоношенных детей.
4. Эпигенетические маркеры, противoinфекционные и ростовые факторы в грудном молоке.
5. Место современных продуктов прикорма в критическом периоде формирования здоровья ребенка.
6. Принципы введения прикорма. Белок, жиры (и другие нутриенты) в питании грудных детей.
7. Задержка роста и недостаточность питания плода и ее влияние на состояние здоровья детей в последующие периоды жизни.
8. Возможности нутритивной коррекции задержки роста и недостаточности питания плода у детей первого года жизни.
9. Вскармливание и постнатальный рост недоношенных детей с задержкой внутриутробного развития.

10. Принципы вскармливания глубоконедоношенных детей после выписки из стационара
11. Кишечная микробиота. Закономерности становления.
12. Особенности становления кишечной микробиоты у недоношенных детей и при различных осложнениях постнатальной адаптации.
13. Кишечная микробиота и мозг: обоюдное влияние и взаимодействие.
14. Факторы риска развития инфекционных заболеваний, характерных для перинатального периода.
15. Особенности врожденного и адаптивного иммунитета у новорожденных и детей первого года жизни
16. Врожденные и перинатальные инфекции бактериальной этиологии (этиология, патогенез, диагностика, клиническая картина, классификация, профилактика и лечение, ближайшие и отдаленные последствия и осложнения в раннем детском возрасте).
17. Врожденные и перинатальные инфекции грибковой этиологии (этиология, патогенез, диагностика, клиническая картина, классификация, профилактика и лечение, ближайшие и отдаленные последствия и осложнения в раннем детском возрасте).
18. Врожденная краснуха, патогенез, диагностика, клиническая картина, классификация, и лечение, ближайшие и отдаленные последствия и осложнения в раннем детском возрасте
19. Врожденная и перинатальная ЦМВ - инфекция: патогенез, диагностика, клиническая картина, классификация, и лечение, ближайшие и отдаленные последствия и осложнения в раннем детском возрасте
20. Врожденная и перинатальная инфекция, вызванная вирусами семейства герпеса: патогенез, клинко-лабораторная диагностика, клиническая картина, классификация, и лечение, ближайшие и отдаленные последствия и осложнения в раннем детском возрасте
21. Врожденная и перинатальная инфекция, вызванная энтеровирусами: патогенез, диагностика, клиническая картина, классификация, и лечение, ближайшие и отдаленные последствия и осложнения в раннем детском возрасте
22. Врожденный токсоплазмоз, врожденный сифилис, врожденный туберкулез (этиология, патогенез, диагностика, клиническая картина, классификация, профилактика и лечение, ближайшие и отдаленные последствия и осложнения в раннем детском возрасте).
23. Методы профилактики, диагностики и лечения инфекционной патологии у доношенных и недоношенных детей, родившихся здоровыми.
24. Методы профилактики, диагностики и лечения инфекционной патологии у недоношенных и детей с тяжелой перинатальной патологией на первом году жизни в амбулаторных условиях. Отдаленные последствия перенесенных в неонатальный период инфекционных заболеваний.
25. Особенности физического и нервно-психического развития недоношенных детей различного гестационного возраста в период раннего детства.
26. Оценка физического развития у детей первых 3 лет жизни.
27. Особенности амбулаторного наблюдения доношенных и недоношенных детей, рожденных на разных сроках гестации, перенесших перинатальную патологию.
28. Рахит, этиопатогенез, классификация, диагностика, лечение и профилактика.
29. Особенности формирования рахита у недоношенных новорожденных и детей с задержкой роста и недостаточностью питания плода в анамнезе. Профилактика недостаточности витамина D у новорожденных и детей раннего возраста.
30. Рахитоподобные заболевания, клиника и дифференциальная диагностика.
31. Анемии. Особенности патогенеза, клиники, лечения и профилактики анемий недоношенных.
32. Анемии вследствие нарушения эритропоэза, постгеморрагические и гемолитические анемии.

33. Нейтропении. патогенеза, клинико-лабораторная диагностика, подходы к терапии, наблюдение (тактика педиатра).
34. Тромбоцитопении. Критерии диагностики, этиология, патогенез
35. Геморрагический синдром у детей первого года жизни. Особенности гемостаза у детей, родившихся недоношенными
36. Амбулаторное наблюдение и лечение детей с бронхолегочной дисплазией.
37. Гипотиреоз у детей раннего возраста.
38. Особенности клиники и диагностики наследственных болезней обмена на первом году жизни
39. Заболевания желудочно-кишечного тракта у детей раннего возраста.
40. Последствия перенесенных неонатальных поражений ЖКТ в раннем возрасте.
41. Анатомо-физиологические особенности и болезни органов мочевой системы (ОМС) у детей раннего возраста.
42. Тубулопатии. Клиника, диагностика, подходы к терапии
43. Врожденные пороки развития ОМС. Диагностика, клиническая картина, тактика педиатра.
44. Инфекции ОМС у новорожденных и детей раннего возраста. Этиология, клинико-лабораторная диагностика, принципы терапии и диспансерного наблюдения.
45. Врожденные пороки сердца, классификация, клиника, диагностика, тактика педиатра.
46. Аритмии у детей раннего возраста, классификация, диагностика, подходы к терапии. Тактика педиатра.
47. Развивающий уход, основные принципы.
48. Метод «кенгуру». Охранительный режим и семейно-ориентированный подход при выхаживании больных и недоношенных детей.
49. Физическая реабилитация последствий ПП ЦНС у детей различного гестационного возраста. Классификация методов физической реабилитации
50. Кинезиотерапии в восстановительном лечении двигательных нарушений у детей раннего возраста (показания, противопоказания, сроки начала проведения реабилитационных мероприятий в зависимости от спектра перинатальной патологии и ее последствий).
51. Принципы профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний, охранительного режима и развивающего ухода за недоношенными и детьми с тяжелой перинатальной патологией при амбулаторном наблюдении.
52. Вакцинация недоношенных детей.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);
- содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);
- заключение (краткая формулировка основных выводов);
- список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается

и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки -зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочитает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовок.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

– задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);

– задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

– задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;

– задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);

– задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

– Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или пройти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

– Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

– Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных,

относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобретают опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессиональной деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающиеся заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

- ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;
- для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

- ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

- ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

- проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

- решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

- решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

- предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

- предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;

- предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;

- предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информацию, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.