

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)



УТВЕРЖДАЮ

И.о. проректора управления по учебной работе

Е.В. Неврычева
(Ф.И.О.)

2024 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МОДУЛЯ**

НЕДОНОШЕННЫЕ ДЕТИ (ИЗБРАННЫЕ ВОПРОСЫ)

(Название программы)

Специальность основная – «Неонатология»

Специальность дополнительная – «Педиатрия»

Трудоемкость – 36 акад. час. (36,0 ЗЕТ)

Форма обучения – очная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей и провизоров

Кафедра педиатрии и неонатологии

Хабаровск
2024

Составители:

1. С.М. Колесникова, доцент кафедры педиатрии и неонатологии, к.м.н.
(Ф.И.О. – ученая степень, звание, должность, место работы)
2. В.Н. Соколов, к.м.н., доцент
(Ф.И.О. – ученая степень, звание, должность, место работы)

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры педиатрии и неонатологии

« 6 » марта 2024 г., протокол № 3

Заведующий кафедрой


(подпись)

С.М. Колесникова
(Ф.И.О.)

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Шуматова Татьяна Александровна – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии с курсом клинической иммунологии и аллергологии ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
(Ф.И.О. – ученая степень, звание, должность, место работы)
2. Ракицкая Елена Викторовна – д.м.н., профессор, зав. кафедрой детских болезней педиатрического факультета ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России
(Ф.И.О. – ученая степень, звание, должность, место работы)

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПКПВиП


(подпись)

С.М. Колесникова
(Ф.И.О.)

« 6 » марта 2024 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом КГБОУ ДПО «Института повышения квалификации специалистов здравоохранения» « 14 » марта 2024г., протокол № 2

Председатель педагогического совета
и.о. проректора управления по учебной работе


(подпись)

Е.В. Неврычева
(Ф.И.О.)

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее – Программа) разработана на основании следующих нормативных документов:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ».
3. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (с изменениями и дополнениями).
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием».
5. Профессиональный стандарт «Врач – неонатолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 14.03.2018 N 136н.
6. Профессиональный стандарт «Врач-педиатр участковый», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 27.03.2017 N 306н.
7. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов от 22 января 2015 г. № ДЛ-1/05вн.
8. Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 № ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ».
9. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов».
10. Письмо Минобрнауки России от 30.03.2015 № АК-821/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей».

Актуальность Программы Настоящая программа (модуль) дополнительного профессионального образования содержит современную информацию об оказании медицинской помощи недоношенным новорожденным различного гестационного возраста в родильном зале, в палате интенсивной терапии а также, этиологии, патогенезе, клинике и проведении реанимационных мероприятий и интенсивной терапии у недоношенных новорожденных с наиболее тяжелой патологией в соответствии с разработанными МЗ РФ клиническими рекомендациями (протоколами).

Структура Программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, рабочую программу модуля (ей), организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные средства, учебно-методическое и информационное обеспечение.

Учебный план определяет состав изучаемых тем модуля (ей) с указанием их трудоемкости, объема, последовательности, формы организации учебного процесса и формы аттестации.

Содержание Программы направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения. Программа построена по модульному принципу и сочетает традиционные и инновационные методы обучения.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к информационно-образовательной среде института.

Контроль знаний обучающихся проводится посредством проведения текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой аттестации.

Обоснование целевой аудитории

Реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации, требует внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, определяет необходимость совершенствования подготовки врачей-педиатров участковых, врачей-неонатологов, обновление существующих теоретических знаний и освоение новых современных алгоритмов, методик, а также изучение передового практического опыта по вопросам оказания медицинской помощи недоношенным детям.

В результате обучения слушатели получают знания на основе новых рекомендаций, необходимые для качественного оказания медицинской помощи недоношенным детям

Категория обучающихся: врачи-неонатологи, врачи-педиатры участковые.

Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом – 7, 8.

Трудоемкость обучения: 36 акад. часов / 36,0 ЗЕТ (1 акад. час = 1 ЗЕТ). Срок освоения Программы обеспечивает возможность достижения планируемых результатов и получение новой или совершенствование имеющейся компетенции, заявленных в Программе.

Форма обучения: очная.

При реализации Программы может применяться электронное обучение (далее – ЭО), дистанционные образовательные технологии (далее – ДОТ).

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена в виде: тестирования.

II. ЦЕЛИ И ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Цель реализации Программы: совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по вопросам оказания медицинской помощи недоношенным детям в рамках имеющейся квалификации.

2.2. Планируемые результаты освоения Программы

2.2.1. Программа направлена на совершенствование:

– профессиональных компетенций (далее – ПК):

ПК–1. Готовность к проведению медицинского обследования недоношенных детей с целью установления диагноза.

ПК–2. Готовность к проведению вскармливания, выхаживания и лечения недоношенных детей.

ПК–3. Готовность к проведению и контролю профилактических мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, включающих в себя формирование здорового образа жизни, санитарно-просветительной работе с населением.

2.2.2. Взаимосвязь Программы с профессиональным стандартом.

Квалификация	Код и наименование ОТФ	Код и наименование ТФ	Код и наименование ПК
Врач-неонатолог	А. Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и детям раннего возраста по профилю «неонатология»	А/02.08 Проведение медицинского обследования новорожденных и недоношенных детей с целью установления диагноза	ПК-1
		А/03.08 Проведение вскармливания, выхаживания и лечения новорожденных и недоношенных детей	ПК-2
		А/04.08 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-3
Врач – педиатр участковый	А. Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	А/01.07 Обследование детей с целью установления диагноза	ПК-1
		А/02.07 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	ПК-2
		А/04.07 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей	ПК-3

2.3. Требования к результатам освоения программы

Код и наименование совершенствуемой ПК	Трудовые действия (практический опыт)	Умения	Знания
ПК-1	Получение информации о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящих беременностей и родов, динамике состояния ребенка после рождения, анамнезе заболевания ребенка. Клинический осмотр недоношенных детей. Назначение лабораторных и инструментальных исследований недоношенным детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований у недоношенных детей Формулирование диагноза с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи	Интерпретировать и анализировать полученную информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящих беременностей и родов, динамике состояния ребенка после рождения, анамнезе заболевания ребенка Проводить клинический осмотр недоношенных детей Интерпретировать данные клинического осмотра недоношенных детей: - оценивать общее состояние; - оценивать жизненно важные функции. Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований 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 недоношенных детей Обосновывать и планировать объем инструментальных исследований у 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 недоношенных детей Обосновывать проведение недоношенным детям консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания	Порядки оказания медицинской помощи недоношенных детей Стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи недоношенным детям Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи 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 Особенности течения неонатального периода; транзиторные (пограничные) состояния новорожденного ребенка Методика клинического осмотра недоношенных детей Методики оценки состояния недоношенных детей с использованием шкал, принятых в неонатологии Методики оценки физического развития недоношенных детей Методики оценки постнатального физического развития недоношенных детей. Этиология и патогенез патологических состояний и заболеваний недоношенных детей Симптомы заболеваний и патологических состояний у недоношенных детей

		медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Анализировать результаты осмотров недоношенных детей врачами-специалистами Интерпретировать и анализировать результаты комплексного обследования недоношенных детей	Заболевания и патологические состояния у недоношенных детей. Клиническая картина состояний, требующих проведения интенсивной терапии и реанимационной помощи, у недоношенных детей Клиническая картина состояний, требующих проведения хирургического лечения недоношенных детей Современные методы параклинической диагностики заболеваний и патологических состояний у недоношенных детей Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторной диагностики недоношенных детей Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики недоношенных детей
ПК-2	Разработка плана лечения детей с ВУИ Определение плана лечения недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лекарственных препаратов недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лечения недоношенных детей с применением медицинских изделий в соответствии с	Составлять план лечения 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 недоношенных детей (в том числе с привлечением врачей-специалистов по медицинским показаниям): - при инфекционно-воспалительных заболеваниях Назначать лекарственные препараты недоношенных детей 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 детей раннего возраста,	Порядки оказания медицинской помощи недоношенных детей Стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи недоношенных детей Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи недоношенных детей МКБ Современные принципы вскармливания и лечебного питания недоношенных детей Принципы лечебно-охранительного режима в неонатологии Методы лечения 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

	действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение немедикаментозного лечения недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения 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 недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Осуществлять профилактику инфекций у недоношенных детей, связанных с оказанием медицинской помощи	Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у недоношенных детей Особенности введения лекарственных препаратов недоношенных детей Принципы и методы немедикаментозной терапии 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 недоношенных детей, связанных с оказанием медицинской помощи Принципы подготовки к эксплуатации медицинских изделий, предназначенных для диагностики состояния и лечения недоношенных детей Требования охраны труда при работе с медицинскими изделиями, предназначенными для диагностики состояния и лечения недоношенных детей Принципы и методы оказания реанимационной помощи недоношенных детей Нормативные правовые документы, определяющие порядок констатации биологической смерти
ПК-3	Просветительная работа по сохранению здоровья недоношенных детей Организация и проведение профилактических медицинских мероприятий по охране здоровья недоношенных детей Организация и проведение мероприятий по поддержке грудного вскармливания	Рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия новорожденным и детям раннего возраста Обучать законных представителей ребенка и ухаживающих лиц навыкам физиологического ухода за новорожденными и детьми раннего возраста Обучать законных представителей ребенка и ухаживающих лиц навыкам профилактики заболеваний новорожденных и детей раннего возраста	Порядок оказания медицинской помощи новорожденным и детям раннего возраста Стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и детям раннего возраста Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и детям раннего возраста МКБ Физиология неонатального периода Физиологические характеристики недоношенных детей разного гестационного возраста

	Организация и проведение неонатальных скринингов на наследственные и врожденные заболевания Организация и проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у недоношенных детей Организация и проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом-эпидемиологом)	Организовывать и проводить мероприятия по поддержке грудного вскармливания Рекомендовать оптимальный вид питания для недоношенных детей в случаях невозможности грудного вскармливания Проводить просветительную работу, направленную на сохранение здоровья недоношенных детей Организовывать и проводить профилактику инфекций у недоношенных детей, связанных с оказанием медицинской помощи Организовывать проведение неонатальных скринингов на врожденные и наследственные заболевания Организовывать проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у недоношенных детей Организовывать и проводить профилактику и лечение осложнений, связанных с вакцинопрофилактикой инфекционных заболеваний у недоношенных детей Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом-эпидемиологом)	Основы физиологического и развивающего ухода за недоношенными детьми Основы физиологического и развивающего ухода за недоношенным ребенком Принципы грудного вскармливания Профилактика возникновения и прогрессирования заболеваний неонатального и младенческого периодов 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 недоношенных детей Медицинские показания и медицинские противопоказания к вакцинопрофилактике инфекционных заболеваний у недоношенных детей Осложнения при проведении вакцинопрофилактики у недоношенных детей, их предотвращение и лечение Принципы проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделении неонатологического профиля Правила профилактики у недоношенных детей раннего возраста инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
--	--	--	---

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

Цель: совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по вопросам оказания медицинской помощи недоношенным детям в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: врачи- неонатологи, врачи-педиатры участковые

Трудоемкость обучения: 36 акад. час. (36,0 ЗЕТ)

Форма обучения: очная

	Наименование разделов, дисциплин (модулей) и тем	Общая трудоемкость (час.)	Контактная (аудиторная) работа, в том числе с применением ДОТ, час.						Форма/ Вид контроля
			Всего	Лекции	ПЗ	СЗ	СО	ИА	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	4
1.	Организация медицинской помощи недоношенным детям	10	10	3		3	4		Текущий контроль
1.1	Терминология. Преждевременные роды. Классификация недоношенных детей. Анатомо-физиологические особенности недоношенных детей.	4	4	1		3			Тестирование
1.2	Особенности обмена веществ недоношенных детей. Особенности адаптации недоношенных к внеутробной жизни. Метаболические нарушения, характерные для недоношенных. Особенности выхаживания.	6	6	2			4		Оценка практических навыков
2.	Патология, характерная для недоношенных детей	18	18	6	2	10			Текущий контроль
2.1.	Сердечно-сосудистая система: гемодинамически значимый ОАП, ООО, Шок.	4	4	2		2			Тестирование
2.2.	Патология центральной нервной системы: перивентрикулярные и внутрижелудочковые кровоизлияния	2	2			2			Тестирование
2.3.	Инфекционная патология у недоношенных детей: сепсис, менингит, инфекционная патология кожи, НЭК, грибковая инфекция. ССВО	6	6	2		4			Тестирование
2.4.	Органы дыхания: РДС, БЛД	6	6	2	2	2			Ситуационные задачи
3	Наблюдение в амбулаторных условиях.	6	6	2	4				Текущий контроль
3.1.	Особенности физического и нервно-психического развития недоношенного	3	3	1	2				Тестирование

	ребенка. Критерии оценки развития. Развивающий уход.								
3.2.	Вскармливание недоношенных детей. Ближайшие и отдаленные последствия недоношенности.	3	3	1	2				Тестирование
4	Итоговая аттестация	2						2	Экзамен
	Итого:	36	36	11	6	13	4	2	

3.2. Календарный учебный график

Трудоемкость: 36 акад. час. (0,25 мес.)

Учебные занятия проводятся в течение недели: 6 дней в неделю по 6 академических часов в день.

Код	Наименование модулей	Трудоемкость в акад. час.					
		1	2	3	4	5	6
1	Организация медицинской помощи недоношенным детям	6	4				
2	Патология, характерная для недоношенных детей		2	6	6	4	
3	Наблюдение в амбулаторных условиях					2	4
4	Итоговая аттестация						2
Итого		6	6	6	6	6	6

РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1.

«ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕДОНОШЕННЫМ ДЕТЯМ»

(Наименование модуля)

Трудоемкость освоения: 10 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем (подтем, элементов, подэлементов)
1.	Организация медицинской помощи недоношенным детям
1.1.	Терминология. Преждевременные роды. Классификация недоношенных детей. Анатомо-физиологические особенности недоношенных детей.
	<i>Вебинар в виде лекции.</i> Причины невынашивания беременности. Частота рождения недоношенных детей. Заболеваемость и смертность недоношенных. Особенности развития нервной, сердечно-сосудистой, мочевыделительной систем, респираторных органов, экзокринной и эндокринной регуляции недоношенных на разных сроках гестации.
1.2.	Особенности обмена веществ недоношенных детей. Особенности адаптации недоношенных к внеутробной жизни. Метаболические нарушения, характерные для недоношенных. Особенности выхаживания.
	<i>Вебинар в виде лекции.</i> Периоды адаптации новорожденного. Особенности адаптации недоношенных разного гестационного возраста. Особенности обменных процессов. Характерные метаболические нарушения. Наиболее частые прогнозируемые нарушения адаптации у недоношенных в раннем и позднем неонатальном периоде и меры, направленные на их коррекцию. Адаптационный прогноз. Особенности выхаживания.
	Семинарские занятия в виде ситуационного анализа клинических случаев, ответов на вопросы: Вопросы к семинарскому занятию: • Оценка степени недоношенности, соответствия гестационному возрасту. Оценка внутриутробного возраста по шкале Баллард. • Признаки живорожденности. Оценка состояния новорожденного по шкале Сильвермана. • Основные потребности недоношенного ребенка, температурный, световой, звуковой режим. Тепловой комфорт – основные методы достижения в родильном зале и в отделении. Профилактика гипотермии. Профилактика сенсорного стресса • Особенности болевой чувствительности у недоношенного ребенка. Шкала CRIES. Стратегия профилактики болевого синдрома у новорожденного. Нефармакологические и медикаментозные методы обезболивания • Показания для введения сурфактанта. Особенности оказания неотложной и реанимационной помощи детям с ЭНМТ. • Этапы выхаживания недоношенных. Выхаживание недоношенных детей в раннем неонатальном периоде. • Особенности наблюдения новорожденных в кувезах и открытых реанимационных системах. Поддержание физиологического положения тела новорожденного. Температурный режим. Предотвращение потерь жидкости, испаряемой с поверхности тела у детей с низкой массой. Режим шумоподавления. Особенности освещения в кувезах и палатах отделений интенсивной терапии. • Метод «Кенгуру». Важность контакта «кожа к коже» для успешной адаптации

	недоношенного ребенка Показания для перевода на II этап выхаживания. Выхаживание детей в позднем неонатальном периоде.
	<i>Модуль частично реализуется в виде симуляционного обучения в форме навыкового тренинга с применением симуляционного оборудования, направленных на отработку следующих практических навыков:</i> 1. Подготовка родильного зала (температурный режим, готовность персонала к рождению недоношенного ребенка, проверка аппаратуры и медикаментов, необходимых для проведения реанимационных мероприятий). 2. Отработка навыка использования пластикового мешка. 3. Оценка степени недоношенности, соответствия гестационному возрасту. 4. Отработка навыков использования медицинской аппаратуры, ИВЛ у недоношенных, непрямого массажа сердца 5. Использование неинвазивных методов вентиляции легких у новорожденных (масочный метод ИВЛ). Отработка навыков катетеризации пупочной вены. 6. Знакомство с аппаратом ИВЛ для новорожденных (принцип устройства, принцип работы, установка параметров ИВЛ, отработка режимов ИВЛ с использованием искусственного легкого). Методика интубации трахеи. Отработка методов InSurE, MIST, nCPAP. 7. Отработка техники выполнения продленного вдоха, минимальной заместительной сурфактантной терапии, неинвазивной вентиляции (муляжи). 8. Тактика оказания медицинской помощи при апноэ у недоношенных. 9. Тактика оказания медицинской помощи недоношенным с пороками развития. 10. Отработка навыков непрямого массажа сердца с использованием фантома. 11. Практическая работа с мониторами для контроля за функцией жизненно-важных органов

При проведении симуляционного обучения используется следующее симуляционное оборудование:

1. Кровать для новорожденных,
2. ларингоскоп интубационный,
3. улучшенная модель назогастральной интубации и интубации трахеи,
4. аппарат АДР-МП-В с аспиратором,
5. тренажер для отработки введения дыхательной трубки,
6. тренажер сердечно-легочной реанимации новорожденного ребенка,
7. манекен (по уходу за младенцем),
8. модель сердца с пищеводом и трахеей,
9. тренажер ребенка для обеспечения процедур ухода (новорожденный),
10. стол пеленальный (смотровой),
11. столик манипуляционный,
12. столик процедурный,
13. мебель медицинская для оборудования кабинетов и палат.

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля

1. Комплект тестовых заданий - 10 шт.
2. Комплект заданий, выявляющих практический опыт – 5 шт.

МОДУЛЬ 2.

«ПАТОЛОГИЯ, ХАРАКТЕРНАЯ ДЛЯ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ»

(Наименование модуля)

Трудоемкость освоения: 18 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем (<i>подтем, элементов, подэлементов</i>)
1.	Организация медицинской помощи недоношенным детям
2.1.	Сердечно-сосудистая система: гемодинамически значимый ОАП, ООО, Шок. <i>Вебинар в виде лекции.</i> Особенности адаптации сердечно-сосудистой системы у недоношенных детей. Гемодинамически значимый ОАП. Открытое овальное окно. Шок (особенности у недоношенных).
2.2.	Патология центральной нервной системы: перивентрикулярные и внутрижелудочковые кровоизлияния <i>Вебинар в виде лекции.</i> Гипоксически-ишемическая энцефалопатия, этиопатогенез, классификация, клиника, принципы лечения (перивентрикулярные кровоизлияния, ВЖК). Комплексная оценка недоношенного ребенка (анамнестические, клинические данные, оценка лабораторных и инструментальных методов обследования) для подтверждения или исключения гипоксически-ишемического поражения ЦНС. Нейросонография – определение, метод проведения, особенности интерпретации. Детальный разбор данных нейросонографии у недоношенных детей. Роль ЭЭГ в диагностике ГИЭ.
2.3.	Инфекционная патология у недоношенных детей: сепсис, менингит, инфекционная патология кожи, НЭК, грибковая инфекция. ССВО <i>Вебинар в виде лекции.</i> Сепсис, этиопатогенез, клиника, особенности у недоношенных детей, лечение. Некротизирующий энтероколит. Менингит. Разбор тактики ведения недоношенных детей с некротизирующим энтероколитом, сепсисом, менингитом, грибковой инфекцией, инфекционным поражением кожного покрова. Проведение расчета инфузионной терапии, парентерального питания, антибактериальной терапии. Особенности антибактериальной и антифунгицидной терапии бактериального и грибкового сепсиса у недоношенных детей.
2.4.	Органы дыхания: РДС, БЛД <i>Вебинар в виде лекции.</i> Респираторный дистресс-синдром (этиопатогенез, клиника, принципы лечения). Бронхолегочная дисплазия, современная классификация. Патогенетические механизмы развития. Профилактические мероприятия. Тактика наблюдения в неонатальном и грудном возрасте. Прогнозы и исходы.
	<i>Практическое занятие реализуется в виде разбора клинических случаев и решения ситуационных задач, направленных на отработку следующих практических навыков:</i> 1. Оценка степени тяжести респираторного дистресс-синдрома у недоношенных детей. 2. Алгоритм малоинвазивной терапии недоношенных (минимальная заместительная сурфактантная терапия, неинвазивная вентиляция легких, классическая искусственная вентиляция легких). 3. Алгоритм ведения ребенка с БЛД в неонатальном и грудном периоде
	<i>Семинарские занятия в виде ситуационного анализа клинических случаев, ответов на вопросы:</i> Вопросы к семинарскому занятию: 1. Скрининговые технологии выявления ВПС у новорожденных. Особенности наблюдения недоношенных с гемодинамически значимыми и незначимыми пороками сердца. 2. ЭКГ диагностика, особенности интерпретации данных у недоношенных детей 3. Особенности клинических проявлений шока у недоношенных. Тактика терапии. 4. Проведение комплексной оценки недоношенного ребенка (анамнестические,

	клинические данные, оценка лабораторных и инструментальных методов обследования) для подтверждения или исключения гипоксически-ишемического поражения ЦНС на примере клинических случаев. Обсуждение методов лечения конкретных больных. 5. Нейросонография, особенности интерпретации у недоношенных детей 6. Особенности ЭЭГ-диагностики у недоношенных детей 7. Тактика ведения недоношенных детей с некротизирующим энтероколитом, сепсисом, менингитом, грибковой инфекцией, инфекционным поражением кожного покрова. Проведение расчета инфузионной терапии, парентерального питания, антибактериальной терапии.
--	--

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля

1. Комплект тестовых заданий - 10 шт
2. Комплект ситуационных задач - 4 шт.

МОДУЛЬ 3

«НАБЛЮДЕНИЕ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ»

(Наименование модуля)

Трудоемкость освоения: 6 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем (подтем, элементов, подэлементов)
3.	Организация медицинской помощи недоношенным детям
3.1.	Особенности физического и нервно-психического развития недоношенного ребенка. Критерии оценки развития. Развивающий уход.
	Особенности физического и нервно-психического развития недоношенного ребенка в зависимости от срока гестации. Особенности вакцинации недоношенных детей. Методика развивающего ухода. Особенности наблюдения недоношенных детей в Хабаровском крае.
3.2.	Вскармливание недоношенных детей. Ближайшие и отдаленные последствия недоношенности.
	Физиология незрелого ЖКТ. Иммунологическая функция ЖКТ. Пробиотики недоношенным после выписки — конкретные показания. Усвоение и абсорбция белков, жиров, углеводов, физиологические потребности. Недоношенный ребёнок на грудном или смешанном вскармливании. Искусственное вскармливание. Алгоритм выбора и изменения питания недоношенного ребёнка при задержке темпов роста. Введение прикормов недоношенным детям Анемия недоношенных. Ретинопатия. Особенности состояния здоровья и развития недоношенных с ЭНМТ. Нарушение роста, зрения, слуха. Остеопения. Последствия перинатального поражения ЦНС.
	<i>Практические занятия проводятся в форме моделирования клинического случая, направленных на отработку следующих практических навыков:</i> 1. Составление плана диспансерного наблюдения за недоношенным ребенком. Индивидуальный план осмотра узких специалистов. Сроки проведения контроля аудиоскрининга. Приказ N 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних" – применение в отношении недоношенных детей. 2. План мероприятий, направленный на профилактику анемии недоношенных, ретинопатии, остеопении, нарушения роста, зрения, слуха. 3. Алгоритм оценки физического и нервно-психического развития недоношенного ребенка. Оценка динамики антропометрических показателей по шкале Fenton.

	4. Методики развивающего ухода. Режим дня недоношенного ребенка. 5. Режим питания недоношенных детей. Расчет суточной потребности молока. Проведение контрольного взвешивания, оценка динамики набора массы тела. 6. Показания для перевода на смешанное и искусственное вскармливание. Алгоритм профилактики гипогалактии, составление диеты кормящей матери. 7. Расчет адаптированной смеси при смешанном и искусственном вскармливании. Показания для перевода ребенка со смеси для недоношенных детей на стандартную адаптированную. 8. Тактика выбора адаптированной смеси при нормальном и низком темпе набора массы тела. Применение обогатителей грудного молока у детей на естественном вскармливании. 9. Составления плана вакцинации недоношенных детей. Сроки иммунизации против РС-вируса.
--	---

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля

1. Комплект тестовых заданий - 10 шт

V. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

5.1. Общесистемные условия

Организация располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов учебных занятий, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде (далее – ЭИОС) института. ЭИОС обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), как на территории института, так и вне его.

Электронная информационно-образовательная среда института включает:

1.1. Официальный сайт Института <https://www.ipkszh.ru> создан в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и обеспечивает информационную открытость образовательной организации.

1.2. Официальный сайт журнала Здравоохранение Дальнего Востока, расположен в поддоменной зоне официального сайта института.

1.3. Электронная библиотека обеспечивает доступ к:

- Ирбис, автоматизированная библиотечная система, отражающая библиотечный фонд Института: (<http://irbis.ipkszh.ru/>);

- ЭБС IPRsmart, обеспечивает пользователей ЭИОС индивидуальным доступом к электронным учебным изданиям (включая учебники и учебные пособия), методическим и периодическим изданиями, профессиональным базам данных: (<http://iprsmarthop.ru/>);

- электронная медицинская библиотека «Консультант врача». Условия доступа: регистрация по IP-адресам в локальной сети института, которая позволяет пользоваться ЭМБ «Консультант врача» из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет. <http://www.rosmedlib.ru/>).

СДО «Прометей» обеспечивает:

- создание курсов (модулей): размещение учебного материала, тестов, формирование расписания, ведомости успеваемости;

- доступ к электронным учебно-методическим комплексам учебных курсов (модулей);

- проведение учебных занятий, предусмотренных учебным планом;

- проведение текущего контроля знаний обучающихся, промежуточной и итоговой аттестации;

- взаимодействие между участниками образовательного процесса (объявления, рассылки, анкетирование, форум);

- фиксация хода образовательного процесса: отслеживание активности пользователей, запреты и разрешения на доступ к материалам в зависимости от успеваемости;

- результатов освоения образовательной программы;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающихся, рецензий и оценок на эти работы со стороны участников образовательного процесса.

Условия доступа к СДО «Прометей»: авторизация по логину и паролю из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет. Логин и пароль для доступа предоставляется при зачислении (<http://prometeus.ipkszh.ru/>).

Mirapolis Virtual Room (далее – Мираполис), платформа для организации и проведения вебинаров и онлайн-встреч, обеспечивает:

- проведение очных занятий в виде вебинаров;

- общение с преподавателем в чате;

- использование «интерактивной доски»;

- проведение текущего контроля знаний (тестирование);

- контроль и отчеты присутствия на занятии.

Условия доступа к Мирополису: за день до начала мероприятия на адрес электронной почты обучающегося приходит сгенерированная ссылка для входа в виртуальную комнату Мирополиса, с информацией о дате и времени начала вебинара.

5.2. Организационные условия реализации Программы

В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, семинарское занятие, практическое занятие, симуляционное обучение.

Лекции проводятся в специально оборудованных учебных аудиториях с использованием компьютерных презентаций, интерактивной доски, демонстрацией пациента, видеофильмов и т.д.

Семинарские занятия проводятся в виде обсуждения актуальных вопросов, дискуссии, ситуационного анализа клинических случаев, ответов на вопросы и т.д.

Практические занятия проводятся в форме тренинга, мастер-класс, деловая игра, *(графиков, схем, приборов и т.д. для отработки умений и навыков.*

Симуляционное обучение реализуется на базе клинической базы кафедры (в соответствии с договором о практической подготовке) с применением симуляционного оборудования.

Самостоятельная работа слушателей

– внеаудиторная самостоятельная работа без непосредственного участия преподавателя: работа с учебной литературой, составление конспектов, работа с электронными информационными ресурсами и базами данных, просмотр учебных фильмов, видеозаписей.

5.3 Условия материально-технического обеспечения Программы

Институт располагает помещениями для проведения учебных занятий:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения;
- аудитории, оснащенные симуляционным оборудованием, медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные образовательной программой;
- помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет», и обеспечены доступом в ЭИОС института.

Обучающиеся из числа с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Институт обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения, обновляющимся по мере необходимости.

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов занятий, предусмотренной учебным планом.

Материально-техническое обеспечение Программы

Наименование организации	Адрес, место нахождения	№ аудитории	Оборудование
КГБОУ ДПО ” Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения»	680009, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Краснодарская, дом 9	135	Учебная аудитория (общая площадь 34,1 кв. м.) Оборудование учебного кабинета для теоретических занятий -Проектор -Ноутбук -Экран -Доска -Столы -Стулья

			-Флип-чарт Оборудование учебного кабинета для практических занятий - одноразовые изделия медицинского назначения: -простыни, - медицинские инструменты: -фонендоскоп, -настольные -лента сантиметровая, -ростомеры - глюкометр - документация: -антропометрические таблицы -регистрационные журналы
КГБОУ ДПО ИПКСЗ	680009, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Краснодарская, дом 9	124	1. Кровать для новорожденных, 2. ларингоскоп интубационный, 3. улучшенная модель назогастральной интубации и интубации трахеи, 4. аппарат АДР-МП-В с аспиратором, 5. тренажер для отработки введения дыхательной трубки, 6. тренажер сердечно-легочной реанимации новорожденного ребенка, 7. манекен (по уходу за младенцем), 8. модель сердца с пищеводом и трахеей, 9. тренажер ребенка для обеспечения процедур ухода (новорожденный), 10. стол пеленальный (смотровой), 11. столик манипуляционный, 12. столик процедурный, 13. мебель медицинская для оборудования кабинетов и палат.

5.4 Условия кадрового обеспечения реализации Программы

Реализация Программы обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками института, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы на условиях гражданско-правового договора.

Учебные занятия проводятся высококвалифицированными преподавателями института, имеющими значительный опыт работы в данной профессиональной области.

№ п/п	Наименование модулей (разделов, тем)	ФИО, должность по штатному расписанию	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Условия привлечения к педагогической деятельности
1	Организация медицинской помощи недоношенным детям	Соколов В.Н., доцент кафедры педиатрии и неонатологии	К.м.н., доцент	КГБОУ ДПО ИПКСЗ	Штатный
2	Патология, характерная для недоношенных детей	Соколов В.Н., доцент кафедры педиатрии и неонатологии	К.м.н., доцент	КГБОУ ДПО ИПКСЗ	Штатный
3	Наблюдение в амбулаторных условиях	Соколов В.Н., доцент кафедры педиатрии и неонатологии	К.м.н., доцент	КГБОУ ДПО ИПКСЗ	Штатный

VI. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ.

6.1 Формы контроля знаний

Оценка качества освоения Программы проводится в отношении соответствия результатов освоения заявленным целям и планируемым результатам обучения и осуществляется на основе текущего контроля успеваемости и итоговой аттестации.

6.2. Оценочные материалы контроля знаний обучающихся

Для контроля знаний обучающихся создан фонд оценочных средств, объем которого позволяет оценить результаты освоения Программы (сформированность/ совершенствование компетенции):

- оценочные средства для текущего контроля: тестовые задания;
- оценочные средства для итоговой аттестации: тестовые задания;

Оценочные материалы размещены в СДО «Прометей».

VII. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

К итоговой аттестации допускается обучающийся, в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план, предусмотренный Программой.

Форма итоговой аттестации – экзамен, проводится в виде: тестирования.

К проведению итоговой аттестации привлекаются представители работодателей.

Критерии оценки при итоговой аттестации утверждены «Положением об итоговой аттестации института».

Лица, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

7.1 Процедура тестирования.

Итоговое тестирование проводится в электронном виде в СДО «Прометей». Институт обеспечивает идентификацию личности обучающихся. В отдельных случаях допускается проведение итогового тестирования с использованием бумажных носителей информации.

Для проведения итогового тестирования выделена аудитория, оснащенная персональными компьютерами с доступом в сеть «Интернет». Итоговое тестирование оценивается по четырехбалльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

7.1.1. Оценочные средства представлены в виде:

1. Комплект тестовых заданий –50 шт.

Примеры тестовых заданий для итоговой аттестации

Выберите правильный ответ

1. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ТЯЖЕЛАЯ ФОРМА ВНУТРИУТРОБНОЙ ИНФЕКЦИИ ФОРМИРУЕТСЯ В СЛЕДУЮЩИХ СЛУЧАЯХ:

- а) *Когда женщина переносит первичную инфекцию;
- б) Когда женщина переносит вторичную инфекцию;
- в) Когда женщина имеет сопутствующие заболевания;
- г) В случае ятрогенного заноса инфекции во время манипуляций;
- д) При синдроме «преждевременного старения плаценты».

2. ВЫЯВЛЕНИЕ СПЕЦИФИЧЕСКИХ IGM И НИЗКОАВИДНЫХ IGG СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О:

- а) Подтверждении внутриутробной инфекции;
- б) *Внутриутробном инфицировании плода;
- в) «Цитокиновом шторме»;
- г) Врожденном иммунодефиците;
- д) Синдроме «Ди Джорджи».

3. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИЙСЯ СИМПТОМОКОМПЛЕКС ПРИ ВРОЖДЕННОЙ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ:

- а) Врожденные пороки развития;
- б) *Низкая масса тела при рождении, персистирующая желтуха, гепатоспленомегалия;
- в) Гиперплазия слюнных желез, желтуха, гепатоспленомегалия;
- г) Гидроцефально-гипертензионный синдром;
- д) Экзантема.

4. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВРОЖДЕННОЙ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ:

- а) *НеоЦитотект;
- б) НеоГепатект;
- в) Виферон;
- г) Осельтамивир;
- д) Этиотропная терапия не разработана.

5. ТРИАДА ГРЕГГА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:

- а) Врожденной парвовирусной инфекции;
- б) Врожденной герпес-инфекции;
- в) Врожденной цитомегаловирусной инфекции;
- г) Врожденной папилломавирусной инфекции;
- д) *Врожденной краснухи.

6. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВРОЖДЕННОЙ КРАСНУХИ ПРИМЕНЯЕТСЯ:

- а) НеоЦитотект;
- б) НеоГепатект;
- в) Виферон;
- г) Осельтамивир;
- д) *Этиотропная терапия не разработана.

7. ПРИ НАЛИЧИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ДЛЯ СВОЕВРЕМЕННОЙ ВАКЦИНАЦИИ НОВОРОЖДЕННОГО ОТ МАТЕРИ - НОСИТЕЛЬНИЦЫ ГЕПАТИТА-В В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО:

- а) *вести специфический иммуноглобулин с последующей вакцинацией после стабилизации состояния;
- б) Назначить иммуномодуляторы;
- в) Назначить препараты интерферона;
- г) Изолировать от матери;
- д) Перевести в региональный перинатальный центр.

8. В КАКОЙ ПЕРИОД ВРЕМЕНИ НАЧИНАЕТСЯ ХИМИОПРОФИЛАКТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ?

- а) Не позднее 8 часов после рождения;
- б) Не позднее 12 часов после рождения;
- в) Не позднее 24 часов после рождения;
- г) *Не позднее 72 часов после рождения;
- д) Перед выпиской из роддома.

9. ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ СИФИЛИСА У НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОВОДЯТ ПРЕПАРАТАМИ ПЕНИЦИЛЛИНОВОГО РЯДА В ТЕЧЕНИЕ:

- а) 7 дней;
- б) 10 дней;
- в) 14 дней;
- г) 20 дней;

- д) *28 дней
10. УКАЖИТЕ НЕ ПАТОГНОМОНИЧНЫЕ ДЛЯ ВРОЖДЕННОГО СИФИЛИСА СИМПТОМЫ:
- а) Сифилитическая пузырчатка,
 - б) Диффузная инфильтрация кожи Гохзингера,
 - в) Специфический ринит;
 - г) Остеохондрит длинных трубчатых костей Вегнера;
 - д) *Триада Гетчинсона.
11. К МАНИФЕСТНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ВРОЖДЕННОГО СИФИЛИСА ОТНОСЯТСЯ:
- а) Специфические изменения со стороны кожи (сифилитическая пузырчатка, диффузная папулезная инфильтрация...);
 - б) Специфические изменения центральной нервной системы (менингит, менингоэнцефалит, гидроцефалия);
 - в) Специфические изменения глаз;
 - г) Специфические изменения костной системы;
 - д) *Все перечисленное.
12. САМЫЙ СУЩЕСТВЕННЫЙ ПРИЗНАК СИНДРОМА КАВАСАКИ:
- а) *Стойкая лихорадка, резистентная к жаропонижающим препаратам, продолжающаяся минимум 5 дней и более длительно;
 - б) Кашель;
 - в) Ринорея;
 - г) Экзантема;
 - д) Шум в сердце.
13. ЧАСТОТА ВНУТРИУТРОБНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ ПЛОДА ПРИ ПЕРВИЧНОЙ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У МАТЕРИ:
- а) 10%;
 - б) 15%;
 - в) 20%;
 - г) 35%;
 - д) *50%.
14. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ СИМПТОМЫ МАНИФЕСТНОЙ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, ПОЯВЛЯЮЩИЕСЯ В ПЕРВЫЕ СУТКИ ЖИЗНИ:
- а) *Петехии или пурпура, желтуха, гепатомегалия;
 - б) Судороги, синдром угнетения;
 - в) Хориоретинит;
 - г) Снижение слуха;
 - д) Увеличение слюнных желез.
15. КЛАССИЧЕСКАЯ ТРИАДА ВРОЖДЕННОГО ТОКСОПЛАЗМОЗА:
- а) *Обструктивная гидроцефалия, хориоретинит, диффузная
 - б) внутричерепная кальцификация;
 - в) Гепатомегалия, спленоmegалия, желтуха;
 - г) Микроцефалия, сиалоаденит, катаракта;
 - д) Макроцефалия, гепатомегалия, патология лицевого скелета;
 - е) Отсутствие характерных симптомов.
16. ОСНОВНОЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ВРОЖДЕННОГО ТОКСОПЛАЗМОЗА:
- а) Общий анализ крови;
 - б) Микробиологический;

- в) *Серологический;
- г) Ультразвуковой;
- д) Выделение возбудителя из крови.

17. В КАКИХ СЛУЧАЯХ ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ВРОЖДЕННОГО ТОКСОПЛАЗМОЗА НАЗНАЧАЕТСЯ В РОДДОМЕ?

- а) Только в случае лабораторной верификации токсоплазмоза;
- б) *Без лабораторной верификации диагноза при условии наличия у новорожденного клинических проявлений манифестной формы острого
- в) токсоплазмоза, доказанного острого токсоплазмоза у матери во время беременности;
- г) В случае крайне тяжелого течения инфекции у ребенка;
- д) В любом случае.

18. ГДЕ У ПЛОДА ФОРМИРУЕТСЯ ПЕРВИЧНЫЙ АФФЕКТ ПРИ ГЕМАТОГЕННОМ ЗАРАЖЕНИИ МБТ?

- а) Головной мозг;
- б) *Печень;
- в) Легкие;
- г) Костная ткань;
- д) Сердечная мышца.

19. КОГДА В СРЕДНЕМ ПРОЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМЫ ВРОЖДЕННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА У РЕБЕНКА?

- а) В первые сутки жизни;
- б) На 7 сутки жизни;
- в) На 14 день жизни;
- г) *На 24 день жизни;
- д) На втором месяце жизни.

20. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЙ СИМПТОМ ВРОЖДЕННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА У НОВОРОЖДЕННОГО:

- а) Выделения из слуховых проходов;
- б) *Гепатомегалия;
- в) Лимфаденопатия;
- г) Спленомегалия;
- д) Синдром гипервозбудимости.

VIII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

8.1 Основная литература:

1. Антонов А.Г., Ионов О.В. и соавт. Современная респираторная терапия у недоношенных новорожденных в критических состояниях. - Педиатрия. - 2011. - №1. - С.12 – 14
2. Ведение новорожденных с респираторным дистресс-синдромом: клин реком. Под ред. академика РАН Н.Н.Володина; М., 2016.- 48с.
3. Внутривентрикулярные кровоизлияния, постгеморрагическая гидроцефалия у новорожденных детей. Принципы оказания медицинской помощи. Клинические рекомендации под редакцией Володина Н.Н., Горелышева С.К., Попова В.Е., 2015
4. Диагностика и лечение шока у новорожденных детей. Клинические рекомендации под. Ред. Д.Н.Дегтярева, 2019, 30с.
5. Задворнов, А.А. Неонатальная терапевтическая гипотермия : как она работает? / А.А. Задворнов, А.В., Голомидов, Е.В. Григорьев // Неонатология : новости, мнения, обучение. – 2016. – № 1. – С. 49-54.
6. Интенсивная терапия и принципы выхаживания детей с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении: методич. Письмо; ФГУ «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. В.И.Кулакова». – М., 2011. -70 с.
7. Ионов, О.В. Протокол проведения лечебной гипотермии детям, родившимся в асфиксии / О.В. Ионов, Е.Н. Балашова, А.Р. Киртбая [и др.] // Неонатология : новости, мнения, обучение. – 2014. – №2. – С. 81-44.
8. Клинические рекомендации Бронхолегочная дисплазия (проект), РАСПМ. - 2023.- 97с.
9. Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям, родившимся в сроках гестации 22–27 недель (проект): Д. О. Иванов, О. Г. Капустина, Т. К. Мавропуло, А. И. Оболонский, Д. Н. Сурков; М., 2016. – 99с.
10. Клинические рекомендации. Преждевременные роды. ООО «Российское общество акушеров-гинекологов» (РОАГ), Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов (АААР). - 2020. - 66с.
11. Клинические рекомендации. Внутривентрикулярное нетравматическое кровоизлияние у плода и новорожденного (проект). - РОН, РАСПМ. - 2023. -70с.
12. Клинические рекомендации. Инвазивный кандидоз у новорожденных. РОН, РАСПМ. – 2017.- 33с.
13. Клинические рекомендации. Гемодинамически значимый артериальный проток у недоношенного новорожденного (проект). - РОН, РАСПМ. - 2022. – 83с.
14. Клинические рекомендации. Бронхолегочная дисплазия (проект). - РОН, РАСПМ. - 2023. - 97с.
15. Клинические рекомендации. Ранняя анемия недоношенных. – РОН. - 2021.- 28с.
16. Клинические рекомендации. Врожденная анемия вследствие кровопотери у плода.- РОН. - 2021
17. Неонатология. Нац. руководство./ под ред. академика РАМН Н.Н.Володина. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2019. – 750с.
18. Неврология недоношенных детей/ А.Б.Пальчик, Л.А.Федорова, А.Е.Понятишин. – М.: МЕДпресс-информ, 2010. – 352с.
19. Основы оптимального ухода за новорождёнными детьми в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии: научное издание. – 2-е изд., переработанное и доп.- Челябинск, 2011. -220с.
20. Открытый артериальный проток у недоношенных детей. Клинические рекомендации. Буров А.А. (Москва) Дегтярев Д.Н.(Москва). - 2016.- 14с.
21. Парентеральное питание новорожденных: клин. реком. под редакцией академика РАН Н.Н. Володина.- РАСПМ, СН.- М.- 2015.- 46с.

22. Реанимация и стабилизация состояния новорожденных детей в родильном зале//Методическое письмо под ред. проф. Байбариной Е.Н.(проект).- 2018.- 52с. 6.
 23. Терапевтическая гипотермия у новорожденных детей: клин. реком. – М., 2019.- 36с.
 24. Физиология и патология органов дыхания у новорожденных детей : учебное пособие / сост. В.Н.Соколов, С.М.Колесникова, В.В.Филиппова, Д.А.Яхиева-Онихимовская, З.В.Сиротина – Хабаровск: РИЦ ИПКСЗ, 2022.- 192с.
 25. Энтеральное вскармливание недоношенных детей. Клинические рекомендации. – М.:2015. – 28с.
- 8.2 Дополнительная литература:
1. Инфузионная терапия и парентеральное питание у новорожденных детей: учеб. Пособие; сост. В.Н.Соколов, Д.А.Яхиева-Онихимовская, З.В.Сиротина. – Хабаровск: Ред. Изд.центр ИПКСЗ, 2020. -144с.
 - 2.. Кельмансон И.А. Низковесный новорожденный и отсроченный риск кардиореспираторной патологии. – СПб.: СпецЛит, 1999. – 156с.
 3. Маркова И.В. Клиническая фармакология новорождённых / И.В. Маркова, Н.П. Шабалов. - СПб.: Сотис, 1993. – 374 с.
 - 4.Недоношенные дети: успехи и недостатки отечественной медицины и здравоохранения. Выхристюк Ю.В., Шалина Р.И., Караганова Е.Я. Ж.Профессия: теория и практика. -№1. –2017, С.35-40
 5. Неонатология. Практические рекомендации: пер. нем. / под ред. Р. Рооз, О. Генцель-Боровичени, г. Прокитте. - М.: Мед. Лит., 2011. - 592 с.
 6. Приказ №1687-н от 27 декабря 2011 г. «О медицинских критериях рождения, форме документа о рождении и порядке её выдачи». - 2011.
 7. Сиротина З.В., Соколов В.Н. Физиология и патология гемостаза у новорождённых. Учебно-методическое пособие с грифом УМО. – Хабаровск: Ред.-изд. центр ИПКСЗ, 2014 г. – 80с.
 8. Сиротина З.В., Колесникова С.М., Филиппова В.В., Соколов В.Н. Поражение центральной нервной системы у новорожденных детей. Учебно-методическое пособие с грифом УМО. - 2015 г. – 111с.
 9. Патология сердечно-сосудистой системы у детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела. А.К. Миронова, А.С. Шарыкин. Ж. Практика педиатра. - №2. - 2022, С.
- 8.3 Информационно-электронные ресурсы
- 1.Сайт КГБОУ ДПО ИПКСЗ ХК <http://www.ipksz.khv.ru/>
 - 2.Сайт Научного центра здоровья детей РАМН <http://www.nczd.ru/>
 - 3.Сайт Союза педиатров России <http://www.pediatr-russia.ru/>
 - 4.Московский НИИ педиатрии и детской хирургии Росмедтехнологий <http://www.pedklin.ru>
 - 5.Российская детская клиническая больница Росздрава <http://www.rdkb.ru>
 - 6.Санкт-Петербургская государственная педиатрическая медицинская академия <http://www.gpma.ru>
 - 7.Ассоциация педиатров-инфекционистов России <http://www.detinf.ru/assoc.htm>
 - 8.Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины <http://www.rusmg.ru>
 - 9.Союз педиатров России <http://www.pediatr-russia.ru>
 - 10.Педиатрия<http://www.consilium-medicum.com/media/pediatr>
 - 11.Практика педиатра <http://medi.ru/doc/j01.htm>
 - 12.Российский вестник перинатологии и педиатрии <http://www.mediasphera.ru/pediatr/ped-mn.htm>
 - 13.Российский педиатрический журнал <http://www.medlit.ru/medrus/ped.htm>
 - 14.Детская урология <http://www.pedurol.narod.ru>

15. Интенсивная терапия новорожденных <http://www.nicu.rusmedserv.com>
16. Педиатрикс.ру (Все о детском здоровье) <http://www.pediatrics.ru>
17. Профессиональное сообщество педиатров www.pediatr-academy.ru
18. Российский сайт по неонатологии <http://www.neonatalogy.ru>
19. Неонатология <http://www.neonatology.org>
20. Сайт Союза педиатров России <http://www.pediatr-russia.ru/>