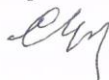


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра педиатрии ИПО

«СОГЛАСОВАНО»

Президент общественной организации
«Самарская областная ассоциация врачей»
профессор



С.Н. Измаков
«06» 11 2019

«УТВЕРЖДАЮ»

проректор
по учебной работе, профессор



Е.В. Авдеева
«04» 11 2019

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей
по специальности «Неонатология» и «Анестезиология и реаниматология» со
сроком освоения 36 часов по теме
«МАНИПУЛЯЦИИ В НЕОНАТОЛОГИИ»

«СОГЛАСОВАНО»

Директор ИПО, профессор



Е.А. Корымасов
«08» 11 2019

Программа рассмотрена и одобрена
на заседании кафедры (протокол № 3,
05.11.2019)

Заведующая кафедрой профессор
Т.И. Каганова
«01» 11 2019

Самара 2019

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Неонатология» и «Анестезиология и Реаниматология» по теме «Манипуляции в неонатологии» (далее - Программа), в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ-273 от 29.12.2012 г., заключается в удостоверении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды. Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость освоения – 36 академических часов.

Основными компонентами Программы являются:

- цель программы;
 - планируемые результаты обучения;
 - учебный план Программы;
 - требования к итоговой аттестации обучающихся;
 - рабочие программы учебных модулей:
- «Специальные дисциплины»,
- «Смежные дисциплины»;
- организационно-педагогические условия реализации Программы;
 - оценочные материалы и иные компоненты.

Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема на элементы, каждый элемент на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определённый порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее УМК).

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

В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по Программе осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием Программы.

Организационно-педагогические условия реализации Программы. Условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;

в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клинические базы в медицинских и научных организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю «Неонатология» и «Анестезиология и реаниматология»: в стационарных условиях (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

г) кадровое обеспечение реализации Программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры педиатрии ИПО;

д) законодательство Российской Федерации.

Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

**II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО
ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ
ЧАСОВ ПО ТЕМЕ «МАНИПУЛЯЦИИ В НЕОНАТОЛОГИИ».**

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по специальности «Неонатология» и «Анестезиология и реаниматология» и на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Характеристика профессиональных компетенций врача-неонатолога и анестезиолога-реаниматолога, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- способность анализировать и использовать на практике методы естественнонаучных и медико-биологических наук в различных видах профессиональной деятельности (УК-1);

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК):

в психолого-педагогической деятельности:

- способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ОПК – 1).

У обучающегося совершенствуются профессиональные компетенции врача-неонатолога и врача– анестезиолога реаниматолога.

Характеристика новых профессиональных компетенций врача-неонатолога и врача-анестезиолога - реаниматолога, формирующихся в результате освоения Программы

У обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

в организаторской деятельности:

- владение принципами межведомственного взаимодействия органов управления здравоохранением, органов законодательной и исполнительной власти, территориальных фондов ОМС, страховых медицинских организаций, органов социальной защиты, образовательных учреждений по вопросам охраны и укрепления здоровья детей и подростков (ПК-1);

в диагностической деятельности:

- владение методами раннего выявления ситуации, требующий осуществления манипуляций в неонатальном периоде (ПК-2);

- способность и готовность использовать современные методы обследования пациентов, современную медицинскую аппаратуру, современные технологии выполнения манипуляций у новорожденных в зависимости от срока гестации (ПК-3);

- способность и готовность использовать алгоритм постановки диагноза возникших осложнений с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-4);

в профилактической деятельности:

- способность и готовность выявлять и устранять факторы риска возникновения осложнений при проведении манипуляций (ПК-5);

в лечебной деятельности:

- способность и готовность координировать медицинскую помощь с другими специалистами амбулаторно-поликлинического звена или специалистами стационаров (ПК-7);

- способность и готовность использовать современные средства и методы лечения, включая высокотехнологические методы (ПК-8).

Перечень знаний, умений и навыков врачей-неонатологов и врачей-анестезиологов реаниматологов, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций в результате освоения Программы

По окончании обучения врач-неонатолог и врач-анестезиолог-реаниматолог должен знать:

1. Общие знания:

- организационные принципы и задачи государственной политики в сфере охраны здоровья детского населения Российской Федерации;

- принципы врачебной этики и медицинской деонтологии в деятельности врача-неонатолога, врача-анестезиолога - реаниматолога;

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения по медицинским и юридическим аспектам правильного оформления информированного согласия на вмешательство;

- анатомо-физиологические особенности организма плода и новорожденного ребенка в зависимости от срока гестации;

- концепцию предотвращения осложнений от проводимых манипуляций.

2. Специальные знания:

- принципы поддержание температурного гомеостаза;

- принципы оценки развития ребенка, соответствия гестационному возрасту;

- показания, противопоказания и условия осуществления транспортировки новорожденного и недоношенного ребенка из родового зала и на длинные дистанции;

- виды и методы инфекционного контроля в неонатологии;

- виды и значение мониторинга жизненно важных функций организма новорожденного ребенка и особенности трактовки полученных результатов в зависимости от гестационного возраста;

- особенности обезболивания и седации (достижение успокаивающего и седативного эффекта) у новорожденных;

- показания и противопоказания к проведению манипуляций новорожденным детям;

- современные технологии взятия проб для различных исследований;

- современные технологии обеспечения сосудистого доступа;

- методики манипуляций на дыхательных путях;

- вопросы диагностики и лечения повреждений, вызванных экстравазацией;

- современные возможности диагностики и лечения травмы трахеи и легкого;

- показания, противопоказания, методика проведения и профилактика осложнений фототерапии;

- показания, противопоказания, методика проведения и профилактика осложнений ОЗПК;

- показания, противопоказания, методика проведения и профилактика осложнений краниоцеребральной гипотермии;

- показания, противопоказания, методика проведения и профилактика осложнений спинно-мозговой пункции;

- показания, противопоказания и профилактика осложнений при пункции кефалогематомы;

- виды шоковых состояний в периоде новорожденности, этиопатогенетические методы коррекции;

- организационные возможности в случае отказа законных представителей ребенка от проведения жизненно важных манипуляций.

По окончании обучения врач-неонатолог и врач-анестезиолог реаниматолог должен уметь:

- владеть деонтологическими приемами при беседе с законными представителями ребенка;

- подготовить ребенка к транспортировке из родового зала и на длинные дистанции;

- правильно определять показания, с учетом степени риска возникновения осложнений к проведению манипуляций в неонатальном периоде;
- правильно применять методы фиксации;
- своевременно назначать современные методы обезболивания и седации;
- осуществлять мониторинг физиологических функций организма и газов крови;
- осуществить сосудистый доступ;
- диагностировать сосудистый спазм и тромбоз;
- определять показания и проводить интубации трахеи новорожденным и недоношенным детям;
- вводить сурфактант современными методами;
- проводит фототерапию;
- осуществлять ОЗПК;
- применять методику краниocereбральной гипотермии ;
- определить показания и оценить результат спинно-мозговой пункции;
- определить показания и срок проведения пункции кефалогематомы;
- правильно применять методику выведения из шока в неонатальном периоде.

По окончании обучения врач-неонатолог и врач анестезиолог-реаниматолог должен владеть навыками:

- оформления информированного согласия;
- поддержания температурного гомеостаза;
- владения методами фиксации;
- асептики;
- подготовки ребенка к транспортировке из родового зала и на длинные дистанции и осуществлении транспортировки;
- медикаментозного и немедикаментозного обезболивания;
- мониторинга температуры тела, функций сердечной и дыхательной системы, артериального давления, газов крови, уровня билирубина;
- установки периферического венозного доступа;
- катетеризации пупочной вены;
- катетеризации подключичной вены;
- осуществления спинно-мозговой пункции;
- интубации трахеи новорожденным и недоношенным детям;
- введения сурфактанта;
- проведения фототерапии;
- проведения ОЗПК;
- применения краниocereбральной гипотермии;
- выведения из шока новорожденных детей.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часов по теме «Манипуляции в неонатологии» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-неонатолога и врача-анестезиолога - реаниматолога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов и настоящей Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часов по теме «Манипуляции в неонатологии».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часов по теме «Манипуляции в неонатологии» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – Удостоверение о повышении квалификации.

IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

РАЗДЕЛ 1

**ПРИНЦИПЫ ВРАЧЕБНОЙ ЭТИКИ И МЕДИЦИНСКОЙ ДЕОНТОЛОГИИ В
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА – НЕОНАТОЛОГА И ВРАЧА – АНЕСТЕЗИОЛОГА-
РЕАНИМАТОЛОГА. ПОДГОТОВКА РЕБЕНКА К МАНИПУЛЯЦИИ.**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1.	Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения. Основные приказы, клинические рекомендации и стандарты в неонатологии.
1.2.	Деонтологические приемы при беседе с законными представителями новорожденного ребенка; этические проблема взаимоотношений персонала и законных представителей ребенка – формирование партнерских отношений.
1.3.	Подготовка ребенка к манипуляции.
1.3.1.	Медицинские и юридические аспекты правильного оформления информированного согласия на вмешательство
1.3.2.	Методы фиксации.

1.3.3.	Асептика. Современные технологии.
1.3.4.	Обезболивание и седация. Медикаментозные и немедикаментозные методы.

РАЗДЕЛ 2

ВИДЫ И ЗНАЧЕНИЕ МОНИТОРИНГА ЖИЗНЕННО ВАЖНЫХ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА. ТРАНСПОРТИРОВКА.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1.	Значение мониторинга жизненно важных параметров гомеостаза . Трактовка показателей в зависимости от гестационного возраста и степени зрелости ребенка.
2.1.1.	Мониторинг параметров сердечной и сосудистой системы.
2.1.2.	Мониторинг артериального давления.
2.1.3.	Мониторинг температуры тела.
2.1.4.	Мониторинг газов крови.
2.1.5.	Мониторинг уровня билирубина.
2.2..	Методики поддержание температурного гомеостаза. Профилактика гипотермии.
2.2.1.	Мониторинг температуры тела
2.2.2.	Техническое оснащение неонатологических отделений для обеспечения необходимого температурного баланса новорожденного ребенка в зависимости от срока гестации и степени зрелости.
2.2.3.	Обоснование применения пластикового мешка.
2.2.4.	Снижение энергетических затрат.Методики развивающего ухода.
2.3.	Транспортировка из родового зала. и на длинные дистанции.
2.3.1.	Показания и противопоказания к транспортировке.
2.3.2.	Стабилизация жизненно важных параметров и их мониторинг во время транспортировки.
2.3.3.	Проба « на переключивания»
2.3.4.	Соблюдение условий транспортировки.Оценка состояния ребенка во время и после транспортировки.
2.3.5.	Оформление документации .

РАЗДЕЛ 3.

СОСУДИСТЫЙ ДОСТУП. ВЗЯТИЕ ПРОБ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1.	Сосудистый доступ. Технологические приемы. Диагностика и профилактика осложнений.
3.1.1.	Венепункция. Пункция артерий.
3.1.2.	Установка периферического венозного доступа. Лечение повреждений, вызванных экстравазацией
3.1.3.	Катетеризация пупочной вены. Показания. Противопоказания.Методика

	постановки пупочного катетера Методы контроля. Ранние и поздние осложнения.
3.1.4.	Катетеризация подключичной вены. Показания. Противопоказания. Методика постановки подключичного катетера. Методы контроля Ранние и поздние осложнения.
3.1.5.	Лечение сосудистого спазма и тромбоза.
3.2.	Взятие проб для различных исследований. Технологические приемы. Диагностика и профилактика осложнений.
3.2.1.	Надлобковая пункция мочевого пузыря. Катетеризация мочевого пузыря. Осложнения.
3.2.2.	Биопсия красного костного мозга большеберцовой кости. Показания Методика проведения.

РАЗДЕЛ 4.

МАНИПУЛЯЦИИ НА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЯХ.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1.	Интубация трахеи. Показания. Методика проведения. Методы контроля. Профилактика и лечение осложнений.
4.2.	Сравнительная оценка методов введения сурфактанта.
4.2.1.	Традиционное введение сурфактанта в интубационную трубку. Показания, сроки введения. Особенности методики. Возможные осложнения.
4.2.2.	Стратегия "INSURE."
4.2.3.	Метод неинвазивного введения сурфактанта (LISA)
4.3.	Торакостомическое дренирование. Показания. Особенности проведения. Осложнения.

IV. II. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

РАЗДЕЛ 5.

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ В РАННЕМ НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ. ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЕМЫ И ПУТИ РЕШЕНИЯ.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1.	Современный протокол ведения детей с асфиксией в раннем неонатальном периоде.
5.1.1.	Методика взятия крови из пуповины в родовом зале для определения КОС.
5.1.2.	Кранио-церебральная гипотермия. Показания. Противопоказания. Методика проведения. Осложнения.
5.2.	Родовые травмы и родовые повреждения. Дифференциальный диагноз с асфиксией.
5.2.1.	Пункция кефалогематомы. Показания. Оптимальные сроки проведения. Осложнения.

5.3.	.Диагностика инфекций центральной нервной системы
5.3.1.	Спинно –мозговая пункция. Показания. Методика. Осложнения. Трактовка полученных результатов.

РАЗДЕЛ 6.
СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ НЕПРЯМОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ В НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
6.1.	Особенности билирубинового обмена у новорожденных.
6.2.	Дифференциальный диагноз желтух, протекающих с синдромом непрямой гипербилирубинемии у новорожденных детей.
6.3.	Терапевтические и хирургические методы коррекции непрямой гипербилирубинемии. Основные и вспомогательные
6.3.1	Мероприятия, направленные на повышение альбуминсвязывающей функции плазмы. Современные подходы к назначению инфузионной терапии при непрямой гипербилирубинемии.
6.3.2.	Фототерапия. Показания. Противопоказания. Методика проведения.
6.3.3..	Коррекция осложнений фототерапии.
6.3.4.	ОЗПК. Показания. Противопоказания. Методика проведения.
6.3.5.	Коррекция осложнений ОЗПК.

РАЗДЕЛ 7.
РЕАНИМАЦИЯ И ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ ШОКА В НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
7.1.	Определение шока. Оценка нарушений гемодинамических показателей. Варианты гемодинамических ситуаций. Понятия центрального и периферического (органного) кровотока.
7.1.1.	Постановка диагноза «шок». Этиопатогенетические варианты шока.
7.2..	Методика выведение из шока.
7.2.1.	Показания к ИВЛ. Показания и особенности проведения интенсивного наблюдению за ребенком
7.2.2	Нагрузка «объемом» жидкости.
7.2.3.	Применение вазопрессоров.
7.2.4.	Современные подходы к назначению глюкокортикостероидов. Пульс – терапия.

**V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36
АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«НЕОНАТОЛОГИЯ», «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ - РЕАНИМАТОЛОГИЯ» ПО ТЕМЕ
«МАНИПУЛЯЦИИ В НЕОНАТОЛОГИИ»**

Цель: удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей меняющимся

условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствование профессиональных компетенций в области профилактики и медико-социального сопровождения детского населения в рамках имеющейся квалификации по специальностям «Неонатология», «Анестезиологии - реаниматология».

Категория обучающихся: врачи неонатологи и анестезиологи – реаниматологи родильных домов, перинатальных центров, выездных неонатологических бригад, детских соматических стационаров.

Трудоемкость обучения: 36 академических часов.

Режим занятий; 7,2 академических часа в день.

Форма обучения: очная.

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»						
1.	Принципы врачебной этики и медицинской деонтологии в деятельности врача-неонатолога и анестезиолога-реаниматолога. Подготовка ребенка к манипуляции.	3	2	-	1	Промежуточный контроль (зачет)
1.1.	Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения. Основные приказы,клинические рекомендации, стандарты в неонатологии.	1	1	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2.	Деонтологические приемы при беседе с законными представителями новорожденного ребенка; этические проблема взаимоотношений персонала и законных представителей ребенка – формирование партнерских отношений.	1	1	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.3	Подготовка ребенка к	1	-	-	1	Текущий

	манипуляции.					контроль (тестовый контроль)
2.	Виды и значения мониторинга жизненно важных функций организма новорожденного ребенка. Транспортировка.	4	-	-	4	Промежуточный контроль (зачет)
2.1.	Значение мониторинга жизненно важных параметров гомеостаза. Трактовка показателей в зависимости от гестационного возраста и степени зрелости ребенка.	2	-	-	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2.	Методики поддержание температурного гомеостаза. Профилактика гипозергоза.	1	-	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.3.	Транспортировка из родового зала и на длинные дистанции.	1	-	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.	Сосудистый доступ. Взятие проб на исследование.	5	-	-	5	Промежуточный контроль (зачет)
3.1.	Сосудистый доступ. Технологические приемы. Диагностика и профилактика осложнений.	3	-	-	3	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.2.	Взятие проб для различных исследований. Технологические приемы. Диагностика и профилактика осложнений.	2	-	-	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.	Манипуляции на дыхательных путях.	8	2	-	6	Промежуточный контроль (зачет)
4.1.	Интубация трахеи. Показания. Методика проведения. Методы контроля. Профилактика и лечение осложнений.	3	1	-	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.2.	Сравнительная оценка методов	4	1	-	3	Текущий

	введения сурфактата.					контроль (тестовый контроль)
4.3	Торакостомическое дренирование. Показания. Особенности проведения. Осложнения.	1	-	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»						
5.	Неврологические проблемы в раннем неонатальном периоде. Технологические приемы и пути решения.	6	2	-	4	Промежуточный контроль (зачет)
5.1.	Современный протокол ведения детей с асфиксией в раннем неонатальном периоде.	3	1	-	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.2.	Родовые травмы и родовые повреждения. Дифференциальный диагноз с асфиксией.	2	1	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.3	Диагностика инфекций центральной нервной системы.	1	-	-	1	
6.	Современные методы лечения непрямой гипербилирубинемии в неонатальном периоде.	5	2	-	3	Промежуточный контроль (зачет)
6.1.	Особенности билирубинового обмена у новорожденных.	2	1	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.2.	Дифференциальный диагноз желтух, протекающих с синдромом непрямой гипербилирубинемии у новорожденных детей	1	1	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.3.	Терапевтические и хирургические, основные и вспомогательные методы коррекции непрямой гипербилирубинемии.	2			2	Текущий контроль (тестовый контроль)
7.	Реанимация и интенсивная терапия шока в неонатальном периоде.	4	4	-	-	Промежуточный контроль

						(зачет)
7.1.	Определение шока. Оценка нарушений гемодинамических показателей. Варианты гемодинамических ситуаций. Понятия центрального и периферического (органного) кровотока.	2	2	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
7.2.	Методика выведение из шока.	2	2	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
Итоговая аттестация		1	-	-	1	Зачет
Всего		36	12	-	24	

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО ТЕМЕ «Манипуляции в неонатологии»

При организации и проведении учебных занятий необходимо иметь учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности, соответствующие материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки. Кадровое обеспечение реализации Программы должно соответствовать требованиям штатного расписания кафедр педиатрии образовательных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы.

Основное внимание должно быть уделено практическим занятиям. Приоритетным следует считать разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществление действий при оказании профилактической и медико-социальной помощи пациенту в конкретной ситуации. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения (разбор клинических случаев, обсуждение, ролевые игры). Для усиления интеграции профессиональных знаний и умений следует поощрять контекстное обучение. В процессе обучения необходимо освещения специфических вопросов использования новых профилактических и информационных технологий в педиатрии, выявлению факторов риска заболевания туберкулезом, профилактическим осмотрам и профилактическому консультированию детей и подростков, их мотивации к ведению здорового образа жизни. Этические и психологические аспекты должны быть интегрированы во все разделы Программы. С целью проведения оценки знаний следует использовать различные методики, например, тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и

клинические примеры, а также опросники для оценки отношения и профессиональных навыков.

VII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

Тематика контрольных вопросов:

1. Организационные и юридические возможности в случае отказа законных представителей ребенка от проведения жизненно важных манипуляций.
2. Принципы поддержания температурного гомеостаза.
3. Показания, противопоказания и условия осуществления транспортировки новорожденного и недоношенного ребенка из родового зала и на длинные дистанции.
4. Виды и методы инфекционного контроля в неонатологии.
5. Значение мониторинга жизненно важных функций организма новорожденного ребенка и особенности трактовки полученных результатов в зависимости от гестационного возраста.
6. Медикаментозные и немедикаментозные методы обезболивания и седации (достижение успокаивающего и седативного эффекта) у новорожденных.
7. Показания и противопоказания к катетеризации пупочной вены. Осложнения. Профилактика и лечение.
8. Показания и противопоказания к катетеризации подключичной вены. Осложнения. Профилактика и лечение.
9. Показания к интубации трахеи в родильном зале. Возможные осложнения. Профилактика.
10. Стратегия "INSURE." Преимущества и недостатки по сравнению с традиционным методом введения сурфактанта.
11. Метод неинвазивного введения сурфактанта (LISA). Преимущества и недостатки по сравнению с традиционным методом введения сурфактанта.
12. Современные возможности диагностики и лечения травмы трахеи и легкого.
13. Показания, противопоказания, методика проведения фототерапии. Профилактика осложнений.

14. Показания, противопоказания, методик проведения осложнений ОЗПК. Ранние и поздние осложнения.
15. Показания, противопоказания, методика проведения и профилактика осложнений краниocereбральной гипотермии.
16. Показания, противопоказания, профилактика осложнений спинно-мозговой пункции, трактовка полученных результатов.
17. Показания, противопоказания и профилактика осложнений пункции кефалогематомы.
18. Шоки периода новорожденности, этиопатогенетические методы коррекции.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-неонатолога и врача-анестезиолога-реаниматолога:

1. Подготовка ребенка к манипуляции (соблюдение асептики, правильная фиксация, обезболивание).
2. Провести пробу на «перекладывание».
3. Оценить данные мониторинга параметров сердечной, дыхательной системы, показателей артериального давления.
4. Оценить данные мониторинга параметров КОС.
5. Осуществить сосудистый доступ (катетеризацию периферической и центральной вены) на базе симуляционного центра.
6. Определять показания и провести интубации трахеи новорожденному и недоношенному ребенку на базе симуляционного центра
7. Ввести сурфактант методом "INSURE." и «LISA».
8. Определить показания к проведению фототерапии или ОЗПК у недоношенного ребенка и ребенка рожденного в срок.
9. Осуществлять подготовку к ОЗПК.
10. Определить срок проведения, порядок осуществления мероприятий при проведении краниocereбральной гипотермии.
11. Назначить последовательно мероприятия по выведению ребенка из шока в раннем неонатальном периоде.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Бадалян Л. О. Неврология детского возраста. — М.: Медицина, 2008.
2. Барашнев Ю.И. Перинатальная неврология. — М.: Триада Х, 2001. - 638 с.
3. Володин Н.Н. Актуальные проблемы неонатологии М.: ГЭОТАР-МЕД,

2004.

4. Володин Н.Н., Мухина Ю.Г., Гераськина В.П., Чубарова А.И. Вскармливание недоношенных детей: Учебное пособие. – И., 2002.
5. Пальчик А.Б., Шабалов Н.П. Гипоксически-ишемическая энцефалопатия новорожденных. — СПб.: Питер, 2010.-219 с.
6. Реанимация новорожденных // Учебник реанимации новорожденных 4-е издание / Под ред. J.Kaltwinkel. Американская академия педиатрии, Американская кардиологическая ассоциация. Пер. с англ. — 2001.
7. Робертон Н.Р.К. Практическое руководство по неонатологии — М.: Медицина, 1998. — 514 с.
8. Неонатология - Национальное руководство / Под ред. акад. Н.Н. Володиной М. «ГЭОТАР-Медиа» 2007. - 848 с.
9. Рюмина И.И., Кешишян Е.С., Дементьева Г.М. и др. Последовательность выполнения основных манипуляций в неонатологической практике — М.: МНИИ педиатрии и детской хирургии МЗ РФ, 2003.-28 с.
10. «Анестезиология и интенсивная терапия в педиатрии» под ред. В.А. Михельсона и В.А.Гребенникова, «Медпрессинформ», 2009, 510 с
11. Белоусова Т.В., Андрюшина И.В., Нуждин А.И. Практические навыки в неонатологии. Новосибирск, 2007. 67 с
12. Методическое письмо Министерства здравоохранения и социального развития России «Первичная и реанимационная помощь новорожденным детям» (21.04.2010 №15-4/10/2-3204)
13. Нечаев В.Н. Практические навыки в неонатологии. Процедуры, пробы, манипуляции и тесты. -М: Практическая медицина, 2007. –224 с..
14. Практическое руководство по неонатологии (под ред. Г.В. Яцык). –М: Медицинское информационное агентство, 2008.344с.
15. Приказы Минздравсоцразвития России № 808н, 409н (2009, 2010 гг)
16. Приказ МЗ РФ от 15 ноября 2012 года № 921н «Об утверждении Порядка оказания неонатологической медицинской помощи».
17. Интенсивная терапия и принципы выхаживания детей с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении. Методическое письмо МЗ РФ №15 - 0/10/2-11336; 2011г.
18. Первичная и реанимационная помощь новорожденным детям. Методические рекомендации №15-4/10/2-3204; 2010г.
19. Атлас «Манипуляции в неонатологии». Геотар-медиа, 2013, - 496 с.
20. Международные рекомендации по лечению сепсиса и септического шока (2016 г.) -19 с.