

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(ГБОУ ВПО СПбГПМУ Минздрава России)

КАФЕДРА НЕОНАТОЛОГИИ И НЕОНАТАЛЬНОЙ РЕАНИМАТОЛОГИИ ФП и ДПО

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
«25» мая 2016 г., протокол № 10

И.о. проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета,
профессор Орел В.И.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ
36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ
«ОСОБЫЕ БОЛЕЗНИ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ»**

Санкт-Петербург
2016 г.

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Особые болезни недоношенных детей» по специальности «Неонатология»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Федорова Лариса Арзумановна	К.м.н., доцент	И.о. Заведующего кафедрой	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России
2.	Софронова Людмила Николаевна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России
3.	Чупаева Ольга Юрьевна	-	Ассистент кафедры	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России
4.	Прохоренкова Анна Александровна	-	Старший медицинский лаборант	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России
5.	Долгова Елена Викторовна	-	Старший медицинский лаборант	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Особые болезни недоношенных детей» по специальности «Неонатология» обсуждена на заседании кафедры неонатологии и неонатальной реаниматологии ФП и ДПО «28» апреля 2016 г. протокол № 4

И.о. Заведующего кафедрой, доцент  / Федорова Л.А. /
(подпись) (ФИО)

Рецензенты:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Желенина Л.А.	Дмн, профессор	Зав. кафедрой педиатрии ФП и ДПО	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России
2	Шатилло И.М.	Кмн, доцент	Доцент кафедры педиатрии	СЗГМУ им И.И.Мечникова

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Актуальность.

Неонатология – раздел педиатрии, наука о выхаживании новорожденных. Суть неонатологии: изыскание оптимальных методов диагностики и лечения болезней у детей первых четырех недель жизни, а также реабилитация больных новорожденных, создание в неонатальном периоде условий, необходимых для формирования состояния здоровья во всей последующей жизни человека. Преподавание данной дисциплины включает современные знания анатомо-физиологических особенностей плода и новорожденного, а также растущего организма в течение 1-го года жизни, морфо-функциональных особенностей органов и систем новорожденного и ребёнка в различные периоды развития, вопросов питания в современных условиях. Неотъемлемой частью дисциплины служит изучение патогенеза различных детских болезней в неонатальном периоде в свете последних достижений медицинской науки, а также основанных на этих знаниях вопросов диагностики, лечения и диспансерного наблюдения различных видов патологии.

Особые болезни недоношенных – раздел неонатологии, определяющий качество жизни недоношенных детей. От уровня оказания помощи в неонатальном периоде зависит здоровье ребенка во всех возрастных периодах. Прохождение курса неонатологии необходимо врачам – реаниматологам, педиатрам общего профиля, неврологам, врачам-реабилитологам в связи с тем, что профилактика очень многих хронических болезней человека высокоэффективна именно в перинатальном периоде, а осложнения патологии, сформировавшейся в этом периоде, нуждаются в коррекции и наблюдении в течение последующих лет жизни.

Одним из основных индикаторов качества оказания медицинской помощи детям является неонатальная смертность. По данным ВОЗ к основным причинам неонатальной смертности в 2011 году были отнесены (*WHO. The World Health Statistics 2011*):

- преждевременные роды и низкая масса тела при рождении – 29%
- неонатальные инфекции – 25%
- асфиксия в родах и родовая травма – 23%
- врожденные аномалии – 8%.

В структуре смертности детей в возрасте до 5 лет неонатальная смертность занимает I место и составляет 40%. В Европе соотношение следующее:

- преждевременные роды и низкая масса тела при рождении – 35%
- врожденные аномалии – 22%
- асфиксия в родах и родовая травма – 15%
- неонатальные инфекции – 12%.

Основой современной стратегии модернизации родовспоможения является создание сети перинатальных центров на основе внедрения высокотехнологичной медицинской помощи контингентам высокого риска. В настоящее время, по данным статистики, в стране зарегистрировано всего 48 Перинатальных центров. Согласно критериям, регламентирующим уровни оказания перинатальной помощи, на долю акушерских стационаров I уровня приходится 67%, второго – 27,8%, третьего – 5,2% от числа всех акушерских стационаров в РФ (*Фролова О.Г., Юсупова А.Н., 2010*).

Целью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Неонатология» заключается в обеспечении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

Совершенствование неотложной помощи в неонатологии является важнейшим фактором снижения смертности и инвалидизации новорожденных детей. Основным направлением деятельности службы неотложной неонатологии является лечебно-диагностическая помощь. Подготовка специалистов высокой квалификации, эффективная организация неонатальной службы и доступность современной аппаратуры позволяют качественно оказывать помощь критически больным новорожденным детям. Именно такая комплексная система позволяет обеспечить эффективное улучшение демографических показателей в России.

При разработке данной программы «Особые болезни недоношенных детей» учтены (использованы) следующие клинические рекомендации:

-«Клинические рекомендации (протоколы) по неонатологии» под редакцией Д.О.Иванова, 2016г,

-Клинические рекомендации РАСПМ («Базовая медицинская помощь новорожденному в родильном зале и послеродовом отделении», « Энтеральное вскармливание недоношенных детей (<http://www.femb.ru/feml>)

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Особые болезни недоношенных детей» (далее - программа), по специальности «Неонатология» 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.

Программа может быть использована для обучения врачей следующих специальностей: неонатология, педиатрия.

Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Задачей практической части цикла является освоение методов углубленного обследования новорожденных и недоношенных детей, приобретение и совершенствование навыков реанимации и интенсивной терапии, методов вскармливания и ухода за критически больными и глубоко недоношенными новорожденными, знакомство с образцами специальной медицинской аппаратуры и умение обращаться с ней, отработка индивидуальных и групповых навыков на специальных тренажерах.

Задачей лекционной части цикла является доведение до врачей современной информации по вопросам диагностики и лечения критических состояний, новым подходам к особым болезням недоношенных детей.

Трудоемкость освоения – 36 академических часов.

1 академический час равен 45 минутам.

1 академический час равен 1 кредиту.

Основными компонентами программы являются:

- актуальность;
- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- учебный план;

- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

В содержании программы предусмотрены необходимые знания и практические умения по социальной гигиене и организации здравоохранения. Для формирования профессиональных навыков, необходимых для проведения профильной помощи (диагностических исследований) в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее ОСК).

Программа ОСК состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленного на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленного на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

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, ОСК, семинарские занятия, практические занятия), учебный план включает также формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача-неонатолога, 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).

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей-неонатологов по специальности «Неонатология» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Особые болезни недоношенных детей» 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 организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;
- д) законодательство Российской Федерации.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика профессиональных компетенций врача-неонатолога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Неонатология»

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

- способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК-1);
- способность и готовность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении практических задач (УК-2);
- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, воспитательной деятельности, сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности (УК-3);
- способность и готовность использовать методы управления и организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные решения в рамках своей профессиональной компетенции (УК-4);
- способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать принципы этики и деонтологии (УК-5).

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

- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, действующие международные и отечественные классификации), документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);
- способность и готовность владеть основами законодательства по охране материнства и детства, здоровья населения (ОПК-2);
- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-3).

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК) (по видам деятельности):

В профилактической деятельности:

- способность и готовность осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению соматических, инфекционных, паразитарных болезней (ПК-1);
- способность и готовность провести диспансеризацию здоровых детей различного возраста, обеспечить их дифференциальное наблюдение в зависимости от группы здоровья, с учетом факторов риска возникновения заболевания; и диспансеризацию больных детей (ПК-2);

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты детского населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детского населения и подростков (ПК-4).

В диагностической деятельности:

- готовность к определению у детей патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-5);

В лечебной деятельности:

- готовность к ведению и лечению пациентов - детей, нуждающихся в оказании медицинской помощи (ПК-6)
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7).

В реабилитационной деятельности:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8)

В психолого-педагогической деятельности:

- готовность к формированию у детей, родителей и других членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9)

В организационно-управленческой деятельности:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11)
- готовность к оказанию медицинской помощи детям при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-12)

Перечень знаний, умений и навыков

По окончании обучения врач-неонатолог должен знать:

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- общие вопросы организации неонатальной и педиатрической помощи в Российской Федерации;
- иметь понятие о врачебной этике и деонтологии, факторах, определяющих личность и профессионализм врача; составные части гуманизационного образования, компетентностного подхода в образовании, профильного обучения;
- основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительской работы
- основные вопросы патологии внутренних органов и систем у детей различных возрастных групп;
- основы эпидемиологии; особенности эпидемического процесса;
- основы организации радиобиологической защиты детского населения; основы организации медицинской службы при чрезвычайных ситуациях;

- основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья детского населения;
- основы медицинского страхования и деятельности медицинского учреждения в условиях страховой медицины;
- основы ультразвукового исследования внутренних органов с учетом современных представлений о патологии;
- основы международной классификации болезней, этиологию, патогенез и клинику основных заболеваний в соответствующей области применения методов исследования различных систем организма
- особенности организации помощи больным детям в специализированных стационарах
- особенности организации экстренной помощи больным детям с острыми заболеваниями и травмами сердца и сосудов
- основы первичной профилактики заболеваний и санаторно-просветительной работы
- современные представления о качестве и дефекте оказания медицинской помощи;
- законодательные акты РФ в стандарте экспертной оценки
- особенности возрастной эволюции, анатомии и физиологии и патологии у новорожденных детей, основные диагностические приёмы и методы лечения
- использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма новорожденных для своевременной диагностики заболеваний
- анализировать закономерности функционирования органов и систем при заболеваниях и патологических процессах у новорожденных,
- своевременно выявлять жизнеопасные нарушения у новорожденных
- осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии
- применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья
- проводить коррекцию болезней неонатального периода, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению заболеваний новорожденных,
- формы планирования и отчетности своей работы.

По окончании обучения врач-неонатолог должен уметь:

- вести необходимую медицинскую документацию;
- способствовать правильному воспитанию и развитию здорового ребенка;
- правильно собрать и проанализировать генеалогический, перинатальный анамнез, анамнез жизни и заболевания;
- провести диспансеризацию здоровых детей различного гестационного возраста (комплексная оценка состояния здоровья и развития ребенка), обеспечить их дифференцированное наблюдение в зависимости от группы здоровья, с учетом факторов риска возникновения заболевания;
- провести диспансеризацию больных детей с учётом выявленной патологии, факторов риска возникновения осложнений и новых заболеваний;
- рассчитать содержание и калорийность пищевых ингредиентов в суточном рационе ребенка любого возраста;
- дать рекомендации по вскармливанию, питанию, воспитанию, закаливанию, режимным моментам;
- провести полное клиническое обследование ребенка, сформулировать предварительный диагноз;
- назначить необходимые лабораторные и инструментальные исследования, дать оценку их результатов, решить вопрос о необходимости дополнительных специализированных исследований и консультаций специалистов;
- в комплексе оценить результаты анамнеза, клинических, инструментальных и функциональных исследований, заключений специалистов, поставить клинический

диагноз в соответствии с международной классификацией заболеваний, назначить лечение, контролировать его результаты, проводить коррекцию;

- пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (антропометрический набор, аппаратура для ингаляций, кислородная палатка, системы для инфузионной терапии и т.д.);

- владеть методами профилактики, диагностики и лечения при различных заболеваниях в различных состояниях, методами диспансеризации и реабилитации больных детей;

- проводить анализ эффективности диспансеризации.

По окончании обучения врач-неонатолог должен владеть навыками:

- расчет питания новорожденным детям и детям первого года жизни;
- подбор возрастных и лечебных диет при различных заболеваниях;
- физикальное исследование пациента с клинической интерпретацией результатов;
- оценка параметров клинических анализов крови, мочи;
- оценка биохимических анализов крови и мочи;
- оценка результатов копрологического исследования;
- оценка кислотно-щелочного состояния;
- методы и оценка иммунного статуса у детей;
- оценка ЭКГ при аритмиях, блокадах сердца, гипертрофии миокарда; оценка ФКГ;
- измерение и оценка параметров артериального давления;
- оценка данных УЗИ сердца, органов брюшной полости;
- проведение и оценка ортоклиностагической пробы;
- проведение и оценка результатов функциональных проб с физической нагрузкой;
- оценка рентгенограммы органов грудной клетки, органов брюшной полости, рентгенограммы костей;
- проведение ингаляционной терапии в раннем детском возрасте;
- искусственная вентиляция лёгких;
- закрытый массаж сердца;
- первичная обработка ран;
- обработка пупочной ранки и кожи новорожденных;
- восстановление проходимости верхних дыхательных путей;
- наложение жгутов на конечности при кровотечениях;
- физические методы охлаждения при гипертермиях;
- промывание желудка;
- применение газоотводных трубок, очистительных клизм;

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОМУ ЗАЧЕТУ

- Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Особые болезни недоношенных детей» продолжительностью 36 академических часов по специальности «Неонатология» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-неонатолога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.
- Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часов по специальности «Неонатология».
- Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часов по специальности «Неонатология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – Удостоверение о повышении квалификации.

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАЗДЕЛ 1

Острые респираторные расстройства недоношенных детей (СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС)

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Дифференциальный диагноз Апноэ недоношенности
1.2	Транзиторное тахипное у поздних недоношенных и у ранних доношенных новорожденных
1.3	Дифференциальный диагноз Болезни гиалиновых мембран

РАЗДЕЛ 2

Хронические респираторные расстройства недоношенных детей

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Бронхолегочная дисплазия: классический и «новый» тип течения
2.2	Болезнь Вильсона-Микити и другие синдромы, сопровождающиеся интерстициальными изменениями в легких
2.3	Хроническая (транзиторная) легочная недостаточность недоношенности
2.4	Другие затяжные патологические состояния недоношенности, симулирующие заболевания легких

РАЗДЕЛ 3

Остеопения недоношенных

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Причины дефицита накопления минералов в антенатальном и постнатальном периодах. Современные пути коррекции.
3.2	Причины, клиническая картина, лабораторное обследование, профилактика и лечение остеопении недоношенных.

РАЗДЕЛ 4

Ранняя и поздняя анемии недоношенных

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Физиологические гематологические показатели красной крови недоношенных детей в зависимости от гестационного возраста и в соответствии с хронологическим возрастом.
4.2	Недостаточность антиоксидантной защиты недоношенных детей в генезе ранней нормохромной анемии недоношенных. Профилактические назначения.
4.3	Поздняя железодефицитная анемия недоношенных детей.
4.4	Дифференциальный диагноз анемий недоношенных детей.

РАЗДЕЛ 5

Затяжные гипербилирубинемии недоношенных

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Физиологическая желтуха новорожденных – диагноз исключения.
5.2	Характерные признаки патологических желтух. Клинико-лабораторная классификация неонатальных желтух
5.3	Патологические желтухи (непрямая гипербилирубинемия)
5.4	Желтухи с прямой гипербилирубинемией
5.5	Гепатиты при TORCH-инфекциях.

РАЗДЕЛ 6
Ретинопатия недоношенных (ROP)

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
6.1	Длительная эволюция, этапы понимания причин развития и патогенеза ретинопатии недоношенных.
6.2	Современная классификация, топическая диагностика. Декретированные сроки мониторинга ROP в зависимости от гестационного и постменструального возраста.
6.3	Профилактика, лечение, прогноз.

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам: профилактики, лечения и реабилитации недоношенных детей.

Категория обучающихся: врачи-неонатологи, педиатры.

Трудоемкость обучения: **36** академических часа

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 академических часов в день

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ	СЗ	Ит Ат	
1	Острые респираторные расстройства недоношенных детей	6		6				Текущий контроль (тесты)
1.1	Дифференциальный диагноз Апноэ недоношенности			2				
1.2	Транзиторное тахипное у поздних недоношенных и у ранних доношенных новорожденных			2				
1.3	Дифференциальный диагноз Болезни гиалиновых мембран			2				
2	Хронические респираторные расстройства недоношенных детей	6	2		4			Текущий контроль (тесты)
2.1	Бронхолегочная дисплазия: классический и «новый» тип течения				2			
2.2	Болезнь Вильсона-Микити и другие синдромы, сопровождающиеся интерстициальными изменениями в легких		2					
2.3	Хроническая (транзиторная) легочная недостаточность недоношенности				1			
2.4	Другие затяжные патологические состояния недоношенности, симулирующие заболевания легких				1			
3	Остеопения недоношенных	6	1		2	3		Текущий контроль (тесты)
3.1	Причины дефицита накопления минералов в антенатальном и постнатальном периодах. Современные пути коррекции		1		2			
3.2	. Причины, клиническая картина, лабораторное обследование, профилактика и лечение остеопении недоношенных					3		

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ	СЗ	Ит Ат	
4	Ранняя и поздняя анемии недоношенных	6	2		3	1		Текущий контроль (тесты)
4.1	Физиологические гематологические показатели красной крови недоношенных детей в зависимости от гестационного возраста и в соответствии с хронологическим возрастом.				1			
4.2	Недостаточность антиоксидантной защиты недоношенных детей в генезе ранней нормохромной анемии недоношенных. Профилактические назначения.		2					
4.3	Поздняя железодефицитная анемия недоношенных детей.					1		
4.4	Дифференциальный диагноз анемий недоношенных детей.				2			
5	Затяжные гипербилирубинемии недоношенных	6	1		4	1		Текущий контроль (тесты)
5.1	Физиологическая желтуха новорожденных – диагноз исключения.					0,5		
5.2	Характерные признаки патологических желтух. Клинико-лабораторная классификация неонатальных желтух		1					
5.3	Патологические желтухи (непрямая гипербилирубинемия)				2			
5.4	Желтухи с прямой гипербилирубинемией				2			
5.5	Гепатиты при TORCH-инфекциях.					0,5		
6	Ретинопатия недоношенных (ROP)	6	2		1	1	2	Текущий контроль (тесты)
6.1	Длительная эволюция, этапы понимания причин развития и патогенеза ретинопатии недоношенных.		2					
6.2	Современная классификация, топическая диагностика. Декретированные сроки мониторинга ROP в зависимости от гестационного и постменструального возраста.					1		
6.3	Профилактика, лечение, прогноз.				1			
Итоговая аттестация							2	зачет
Всего		36	8	6	14	6	2	

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Болезнь Вильсона-Микити и другие синдромы, сопровождающиеся интерстициальными изменениями в легких	2.2	ОПК-2, ПК-7,8
2.	Причины дефицита накопления минералов в антенатальном и постнатальном периодах.	3.1	УК- 5, ОПК- 1, ПК-9,10
3.	Недостаточность антиоксидантной защиты недоношенных детей в генезе ранней нормохромной анемии недоношенных. Профилактические назначения	4.2	УК- 5, ОПК 3,4, ПК-9,10,11
4.	Характерные признаки патологических	5.2	ОПК 3,4, ПК-9,10,11

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
	желтух. Клинико-лабораторная классификация неонатальных желтух		
5.	Длительная эволюция, этапы понимания причин развития и патогенеза ретинопатии недоношенных.	6.1	УК-3,ОПК-2, ПК-7,8

Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1.	Причины, клиническая картина, лабораторное обследование, профилактика и лечение остеопении недоношенных	3.2	ОПК 2,3, ПК 10,11,12
2.	Поздняя железодефицитная анемия недоношенных детей.	4.3	УК-5,ОПК ,3, ПК ,11,12
3	Физиологическая желтуха новорожденных – диагноз исключения.	5.1	ОПК 2, ПК 10,12
4	Гепатиты при TORCH-инфекциях.	5.5	УК- 1,2,4, ОПК 2, ПК 10,12
5	Современная классификация, топическая диагностика. Декретированные сроки мониторинга ROP в зависимости от гестационного и постменструального возраста.	6.2	ОПК 2,3, ПК 10,11,12

Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1	Бронхолегочная дисплазия: классический и «новый» тип течения	2.1	ОПК 2, ПК 7,8,10
2	Хроническая (транзиторная) легочная недостаточность недоношенности	2.3	ОПК 1,3, ПК-5,7,9,10
3	Другие затяжные патологические состояния недоношенности, симулирующие заболевания легких	2.4	ОПК 1,2, ПК 4,7,11
4	Причины дефицита накопления минералов в антенатальном и постнатальном периодах.	3.1	ОПК 2, ПК 7,8,10
5	Физиологические гематологические показатели красной крови недоношенных детей в зависимости от гестационного возраста и в соответствии с хронологическим возрастом.	4.1	ОПК 1,3, ПК-5,7,9,10
6	Дифференциальный диагноз анемий недоношенных детей.	4.3	ОПК 1,2, ПК 4,7,11
7	Патологические желтухи (непрямая гипербилирубинемия)	5.3	ОПК 2, ПК 7,8,10
8	Желтухи с прямой гипербилирубинемией	5.4	ОПК 1,3, ПК-5,7,9,10
9	Профилактика, лечение, прогноз ретинопатии.	6.3	ОПК 1,2, ПК 4,7,11

Темы симуляционных занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1.	Дифференциальный диагноз Апноэ недоношенности	1.1	ОПК 1,3, ПК-5,7,9,10
2.	Транзиторное тахипное у поздних недоношенных и у ранних доношенных новорожденных	1.2	ОПК 1,2, ПК 4,7,11
3.	Дифференциальный диагноз Болезни гиалиновых мембран	1.3	ОПК 2, ПК 7,8,10

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Список используемой литературы:

1. Акушерство: национальное руководство /под. Ред. Э.К. Айламазяна, В.И. Кулакова, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1200с.
2. 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.
3. Неонатология: национальное руководство/под.ред. Н.Н. Володина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007 -848с.
4. Неонатология. Под ред. Т.Л.Гомеллы, М.Д.Каннигам, пер. с англ., М., Медицина, 1995, 640 с.
5. Неонатология. Руководство для врачей. Под ред. В.В. Гаврюшова, К.А.Сотниковой. Л., Медицина, 1985, 336 с.
6. Первичная и реанимационная помощь новорожденным детям. Методические рекомендации №15-4/10/2-3204; 2010г.
7. Приказ МЗ РФ от 27.12.2011г. №1687н «О медицинских критериях рождения, форме документации о рождении и порядке его выдачи»
8. Приказ МЗ РФ от 2 октября 2009 г. N 808н «Об утверждении порядка оказания акушерско-гинекологической помощи
9. Приказ МЗ РФ от 1 июня 2010 года N 409н «Об утверждении Порядка оказания неонатологической медицинской помощи»
10. Принципы ведения новорожденных с респираторным дистресс синдромом. Методические рекомендации под редакцией Володина Н.Н., 2-е издание. Москва; РАСПМ; 2009.
11. Покровский В. И., Лопухин Ю. М. Биомедицинская этика. М.: Медицина, 1999. – вып.2 – 248 с.
12. Руководство по организации и деятельности перинатального центра. Под редакцией Н.Н. Володина. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007, 472с.
13. Царегородцев А.Д.(ред). Консультирование родителей: ребенок первого года жизни. М. 2006 год.
14. Шабалов Н.П. Неонатология. - Том 1. Том.2. - М. Медпресс-информ, 2006г.

Программное обеспечение:

1. Операционные системы: Windows 7, Windows 8, Windows Server 2012
2. Офисные пакеты MS Office 2003, MS Office 2007, MS Office 2010
3. Текстовый редактор Word
4. Антивирусное ПО: антивирус Dr. Web

Базы данных, информационно справочные системы:

1. Российское образование <http://www.edu.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы образования, включая федеральные образовательные порталы по уровням образования и предметным областям, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
2. Медицина <http://www.medicina.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы медицины, включая федеральные порталы по разделам медицины, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
3. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования <http://www.sovetnmo.ru>

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

1. СПб ГПМУ, ул. Литовская 2, Перинатальный центр, 5 этаж, кабинет 5073, кафедра неонатологии ФП и ДПО
2. ДГБ 17 Св.Николая Чудотворца
3. Родильный дом №17
4. Родильное отделение ГБ №33 им Семашко

VIII. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модулей, и проводится в форме тестового контроля.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Особые болезни недоношенных детей» по специальности «Неонатология» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-неонатолога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Тесты

1. Причинами апное у доношенного новорожденного после 3 дня жизни могут являться:
 - а. Менингит
 - б. Функционирующий АП
 - в. Инфаркт мозга
 - г. Обструкция ВДП
 - д. Желудочно-пищеводный рефлюкс
 - е. Полицитемия.
2. Для лечения апное у недоношенных можно использовать:
 - а. Гидрокортизон
 - б. Кофеин
 - в. Этимизол
 - г. Эуфиллин
 - д. Изопротеренол
 - е. ППД 2 – 4 см.вд.ст. через носовые канюли
 - ж. Аппаратную ИВЛ.
3. Причиной появления в стуле «мелены» может являться:
 - а. ЯНЭК
 - б. Травма прямой кишки
 - в. Непереносимость молока
 - г. Язва желудка
 - д. Геморрагическая болезнь новорожденного
 - е. ДВС - синдром
 - ж. Трещина сосков у матери
 - з. Меккелев дивертикул.

Используя буквы «В» и «Н» укажите, верно или нет данное утверждение.

4. Самым частым симптомом ЯНЭК является вздутый живот.

Дополните следующие высказывания

5. О декомпенсированном метаболическом ацидозе свидетельствует $pH < \underline{\hspace{2cm}}$ при нормальных значениях pCO_2 и BE .

6. Гипероксически- гипервентиляционный тест показан при поведении диф. Диагноза между _____ и _____.

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16.04.2012 г. № 366н "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи".
5. Приказ Росздрава № 28 от 18.01.2006 «Об организации деятельности врача-педиатра участкового»
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 1999г №154 «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста»
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2003 г. N 621 «О комплексной оценке состояния здоровья детей»
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 21 марта 2014 г. N 125н г. Москва "Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям"
9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29 июня 2011 г. N 624н "Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности"
10. Приказ МЗ РФ № 139 от 04.04.03г. «Об утверждении инструкции по внедрению оздоровительных технологий в деятельность образовательных учреждений»