

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«13» марта 2025 г.

протокол №5

Председатель совета

О.А. Милованова



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО ТЕМЕ
«НЕОНАТОЛОГИЯ»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

**Москва
2025**

Организация-разработчик – ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (и.о. ректора – академик РАН, профессор Д.А. Сычев).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Неонатология»: учебно-методическое пособие/ Заплатников А.Л., Дементьев А.А., А.В. Чабаидзе Ж.Л., // ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации. – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, – 2025. – 71 с.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Неонатология» обусловлена необходимостью повышения качества оказания медицинской помощи новорожденным детям, высокой потребностью практического здравоохранения в широкопрофильной подготовке врача, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций и способного оказать помощь недоношенному ребенку, включая детей с низкой и экстремально низкой массой тела, с учетом введения новых технологий, методов выхаживания, расширением границ живорожденности, увеличением патологии перинатального периода в виде в усовершенствования знаний и практических навыков.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Неонатология» является учебно-методическим пособием, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей по теме «Неонатология» в дополнительном профессиональном образовании.

Учебно-методическое пособие разработано совместно с сотрудниками Института методологии профессионального развития (директор – д.м.н., профессор Л.В. Мельникова) в соответствии с системой стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу.

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

| № п/п | Наименование документа |
|-------|---|
| 1. | Титульный лист |
| 2. | Лист согласования программы |
| 3. | Лист актуализации программы |
| 4. | Состав рабочей группы |
| 5. | Общие положения |
| 6. | Цель программы |
| 7. | Планируемые результаты обучения |
| 8. | Учебный план |
| 8.1 | Учебно-тематический план с применением дистанционных образовательных технологий |
| 9. | Календарный учебный график |
| 10. | Рабочие программы учебных модулей |
| 10.1. | Рабочая программа учебного модуля 1 «Охрана материнства и детства и организация медицинской помощи новорожденным детям в Российской Федерации» |
| 10.2. | Рабочая программа учебного модуля 2 «Физиология и патология плода в пренатальном периоде» |
| 10.3. | Рабочая программа учебного модуля 3 «Физиология и патология плода в интранатальном периоде» |
| 10.4. | Рабочая программа учебного модуля 4 «Физиология и патология доношенного новорожденного ребенка» |
| 10.5. | Рабочая программа учебного модуля 5 «Особенности физиологии и патологии недоношенного ребенка» |
| 10.6. | Рабочая программа учебного модуля 6 «Неотложные состояния в неонатологии». |
| 10.7. | Рабочая программа учебного модуля 7 «Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней. Принципы и методы формирования здорового образа жизни» |
| 11. | Организационно-педагогические условия |
| 11.1 | Реализация программы с применением дистанционных образовательных технологий |
| 12. | Формы аттестации |
| 13. | Оценочные материалы |
| 14. | Иные компоненты программы |
| 14.1. | Кадровое обеспечение образовательного процесса |
| 14.2. | Критерии оценивания |

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей
по теме «Неонатология»
(срок обучения 144 академических часов)

Согласовано:

| | | |
|--|------------------|---------------------------|
| Проректор по учебной работе | _____ | З.В. Лопатин (ФИО) |
| | <i>(подпись)</i> | |
| Директора Института методологии профессионального развития | _____ | Л.В. Мельникова (ФИО) |
| | <i>(подпись)</i> | |
| Декан педиатрического факультета | _____ | Л.Н. Самсонова (ФИО) |
| | <i>(подпись)</i> | |
| Заведующий кафедрой неонатологии имени профессора В.В. Гаврюшова | _____ | А.Л. Заплатников (ФИО) |
| | <i>(подпись)</i> | |

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей по теме «Неонатология»

(срок обучения 144 академических часов)

| № пп. | Фамилия, имя, отчество | Ученая степень, звание | Занимаемая должность | Место работы |
|---------------------------------|---------------------------------|------------------------|---|-----------------------------------|
| 1. | Заплатников Андрей Леонидович | Д.м.н., профессор | Заведующий кафедрой неонатологии имени проф. В.В. Гаврюшова | ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России |
| 2. | Дементьев Александр Анатольевич | К.м.н., доцент | доцент кафедры неонатологии имени проф. В.В. Гаврюшова, зав. учебной частью | ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России |
| 3. | Чабаидзе Жужуна Лазаревна | К.м.н. | доцент кафедры неонатологии имени проф. В.В. Гаврюшова | ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России |
| <i>по методическим вопросам</i> | | | | |
| 1. | Мельникова Людмила Владимировна | Д.м.н., профессор | Директор Института методологии профессионального развития | ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России |
| 2. | Мазурова Елена Владимировна | | Специалист по учебно-методической работе 1 категории | ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России |

5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Характеристика программы:

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Неонатология» со сроком освоения 144 академических часов (далее – Программа) сформирована в соответствии с требованиями:

- Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»;
- Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»;
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1061 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.18 Неонатология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» ;
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 136н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-неонатолог»;
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 921н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология»;
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 02.05.2023 №206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»;
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 г. № 205н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»
и реализуется в системе непрерывного медицинского образования.

- **вид программы:** практикоориентированная.

5.2. Контингент обучающихся:

- по основной специальности: неонатология

5.3. Актуальность программы: Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Неонатология» обусловлена необходимостью повышения качества оказания медицинской помощи новорожденным детям, высокой потребностью практического здравоохранения в широкопрофильной подготовке врача, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций и способного оказать помощь недоношенному ребенку, включая детей с низкой и экстремально низкой массой тела, с учетом введения новых технологий, методов выхаживания, расширением границ живорожденности, увеличением патологии перинатального периода в виде в усовершенствования знаний и практических навыков.

5.4. Объем программы: 144 академических часа.

5.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

| График обучения Форма обучения | Акад. часов в день | Дней в неделю | Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель) |
|---|-----------------------|------------------|--|
| Очная, с применением дистанционных образовательных технологий | 6 | 6 | 24 дня, 4 недели |

5.6. Структура Программы

- общие положения;
- цель;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей (дисциплин);
- требования к итоговой аттестации обучающихся.

5.7. Документ, выдаваемый после успешного освоения программы: удостоверение о повышении квалификации.

6. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Неонатология» заключается в совершенствовании компетенций по оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным, недоношенным детям по профилю «неонатология».

6.1. Задачи программы:

Совершенствовать и формировать знания:

- законодательства Российской Федерации по вопросам организации помощи беременным женщинам и новорожденным детям;
- основ развития сферы охраны здоровья и основные руководящие документы Правительства Российской Федерации в области охраны здоровья граждан и организации пренатальной охраны плода;
- физиологии и патологии плода в пренатальном периоде, влияния осложнений течения беременности на плод и новорожденного ребенка, современных методов пренатальной диагностики состояний плода;
- основных причин невынашивания плода и его профилактики;
- физиологию и патологию плода в интранатальном периоде;
- особенности физиологии недоношенного ребенка в неонатальном и в последующих периодах раннего возраста;
- организацию выхаживания недоношенных и маловесных детей;
- особенностей вскармливание и питьевого режим недоношенных детей, включая лечебное питание;
- общих принципов поддержания водно-электролитного баланса и инфузионной терапии у недоношенных детей раннего возраста, особенностей при различных заболеваниях;
- особенностей инфекционной и неинфекционной патологии у недоношенных новорожденных и детей раннего возраста;
- неотложных состояний у новорожденных и детей раннего возраста;
- фармакодинамики лекарственных препаратов, применяемых у новорожденных и детей раннего возраста; показания, дозы, механизм действия и побочные эффекты, совместимость лекарственных препаратов;
- основ международной классификации болезней;
- особенностей абилитации/реабилитации недоношенных детей.

Совершенствовать и формировать умения:

- проводить клинический осмотр новорожденных и детей раннего возраста, оценить тяжесть состояния при рождении, оценить степень зрелости и гипотрофии, выявить стигмы дисэмбриогенеза;
- определять необходимость дополнительных исследований (лабораторных, рентгенологических, функциональных);
- оценивать результаты морфологического, биохимического исследования крови, ликвора, мочи, данные рентгенографии грудной клетки, черепа, брюшной полости, электрокардиографии, ультразвуковой и компьютерной томографии;

- выявлять клинические показания для срочной (плановой) консультации, госпитализации или перевода больного на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебной организации или специалиста с учетом особенностей и тяжести заболевания;

- установить диагноз в соответствии с международной классификацией болезней и провести дифференциальный диагноз, используя клинические и дополнительные методы исследований;

- сформулировать диагноз с выделением основного и сопутствующего синдрома и их осложнений;

- назначать комплексное лечение, включающее режим, диету, медикаментозные средства, физиотерапию, реабилитационные мероприятия;

- владеть методом статистического анализа, использовать его для углубленного изучения заболеваемости, смертности, эффективности профилактики, методов и средств диагностики и терапии больных в условиях стационара.

Совершенствовать и формировать навыки:

- оценки клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояния недоношенного ребенка;

- оценки ведущих синдромов заболеваний недоношенного;

- распознавания на основании клинических и лабораторных данных нарушений водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного состояния, проведения коррекцию их нарушений;

- расчета и проведения энтерального питания недоношенному ребенку;

- проведения неотложных мероприятий при критических состояниях у новорожденных и детей раннего возраста.

Опыт деятельности:

- расчета и проведения энтерального питания, с учетом особенностей состояния недоношенного ребенка;

- проведения неотложных мероприятий при критических состояниях у новорожденных и детей раннего возраста.

7. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

7.1 Компетенции специалистов с высшим медицинским образованием, подлежащие совершенствованию и формированию в результате освоения Программы:

профессиональные компетенции:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты 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 детей (ПК-4);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
- 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 организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовых функций

| Индекс компетенции | Знания, умения, навыки, опыт деятельности | Форма контроля |
|--------------------|--|----------------|
| ПК-1 | <p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - законодательства Российской Федерации по вопросам организации помощи беременным женщинам и новорожденным детям; принципов социальной гигиены, биосоциальных аспектов здоровья, болезней матери и ребенка; - основ развития сферы охраны здоровья и основных руководящих документов Правительства Российской Федерации в области охраны здоровья граждан и организации пренатальной охраны плода; - физиологии и патологии плода в пренатальном периоде, влияния осложнений течения беременности на плод и новорожденного ребенка, современных методов пренатальной диагностики состояний плода; - физиологии и патологии плода в интранатальном периоде; - особенностей инфекционной и неинфекционной патологии новорожденного ребенка; | Т/К |
| | <p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - провести клинический осмотр новорожденного, оценить тяжесть состояния при рождении, оценить степень зрелости и гипотрофии, выявить стигмы дисэмбриогенеза; - определить необходимость дополнительных исследований (лабораторных, рентгенологических, функциональных); - провести комплекс реанимационных мероприятий при клинической смерти и терминальных состояниях; - выявить клинические показания для срочной (плановой) консультации, госпитализации или перевода больного на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебной организации или специалиста с учетом особенностей и тяжести заболевания; - назначить комплексное лечение, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, физиотерапии, реабилитационные мероприятия; своевременно оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению осложнений | Т/К |
| | <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - оценки клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояния новорожденных; - оценки ведущих синдромов заболеваний новорожденных; - проведения интенсивной терапии с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального зондового питания, с учетом особенностей состояния больного; - распознавания на основании клинических и лабораторных данных нарушений водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного состояния, проведения коррекции их нарушений | Т/К |
| | <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение профилактических мероприятий и организация перинатальной помощи врачами-неонатологами | Т/К |

| Индекс компетенции | Знания, умения, навыки, опыт деятельности | Форма контроля |
|--------------------|--|----------------|
| ПК-2 | <p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - законодательства Российской Федерации по вопросам организации помощи беременным женщинам и новорожденным детям; - принципов социальной гигиены, биосоциальных аспектов здоровья, болезней матери и ребенка; основ развития сферы охраны здоровья и основных руководящих документов Правительства Российской Федерации в области охраны здоровья граждан и организации пренатальной охраны плода; - особенностей физиологии доношенного, недоношенного и переношенного ребенка; - организации выхаживания недоношенных и маловесных детей; программ скрининг-тестов для выявления наследственной, кардиологической и сурдологической патологии | Т/К |
| | <p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - провести клинический осмотр новорожденного, оценить тяжесть состояния при рождении, оценить степень зрелости и гипотрофии, выявить стигмы дисэмбриогенеза; - определить необходимость дополнительных исследований (лабораторных, рентгенологических, функциональных); - выявить клинические показания для срочной (плановой) консультации, госпитализации или перевода больного на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебной организации или специалиста с учетом особенностей и тяжести заболевания | Т/К |
| | <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - оценки клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояния новорожденного ребенка; - проведения медицинских осмотров новорожденных и диспансеризации новорожденных | Т/К |
| | <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение профилактических медицинских осмотров, организация диспансерного наблюдения | Т/К |
| ПК-3 | <p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - законодательства Российской Федерации по вопросам организации помощи беременным женщинам и новорожденным детям, проведению противозидемических мероприятий; - особенностей инфекционной и неинфекционной патологии новорожденного ребенка; - неотложных состояний в неонатологии; - заболеваний новорожденных, требующих хирургического вмешательства; - фармакодинамики лекарственных препаратов, применяемых у новорожденных; показаний, доз, механизма действия и побочных эффектов, совместимости лекарственных препаратов | Т/К |

| Индекс компетенции | Знания, умения, навыки, опыт деятельности | Форма контроля |
|--------------------|---|----------------|
| | <u>Умения:</u> - провести противоэпидемические мероприятия, организовать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях; - провести клинический осмотр новорожденного, оценить тяжесть состояния; - провести комплекс реанимационных мероприятий при клинической смерти и терминальных состояниях; - разработать и осуществить мероприятия по предупреждению осложнений; - уметь обращаться с оборудованием, лечебной и контрольно-диагностической аппаратурой | Т/К |
| | <u>Навыки:</u> - проведения противоэпидемических мероприятий; - организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях; - оценки клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояния больных; - проведения интенсивной терапии с учетом особенностей состояния больного | Т/К |
| | <u>Опыт деятельности:</u> - решение ситуационных задач на экстремальные ситуации | Т/К |
| ПК-4 | <u>Знания:</u> - законодательства Российской Федерации по вопросам организации помощи беременным женщинам и новорожденным детям; - принципов социальной гигиены, основ социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей; - основных руководящих документов Правительства Российской Федерации в области охраны здоровья граждан и организации пренатальной охраны плода | Т/К |
| | <u>Умения:</u> - владеть методом статистического анализа, использовать его для углубленного изучения заболеваемости, смертности, эффективности профилактики, методов и средств диагностики и терапии больных в условиях стационара | Т/К |
| | <u>Навыки:</u> - сбора, расчета и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей | Т/К |
| | <u>Опыт деятельности:</u> - решение ситуационных задач на расчет основных статистических показателей | Т/К |

| Индекс компетенции | Знания, умения, навыки, опыт деятельности | Форма контроля |
|--------------------|--|----------------|
| ПК-5 | <p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - законодательства Российской Федерации по вопросам организации помощи беременным женщинам и новорожденным детям; - физиологии и патологии плода в пренатальном периоде, влияния осложнений течения беременности на плод и новорожденного ребенка, современных методов пренатальной диагностики состояний плода; - физиологии и патологии плода в интранатальном периоде; - основных принципов первичной реанимации новорожденного в родильном зале; - организации выхаживания недоношенных и маловесных детей; - особенностей инфекционной и неинфекционной патологии новорожденного ребенка; - неотложных состояний в неонатологии; - заболеваний новорожденных, требующих хирургического вмешательства; - основ международной классификации болезней | Т/К |
| | <p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - провести клинический осмотр новорожденного, оценить тяжесть состояния при рождении, оценить степень зрелости и гипотрофии, выявить стигмы дисэмбриогенеза; - определить необходимость дополнительных исследований (лабораторных, рентгенологических, функциональных); - оценить результаты морфологического, биохимического исследования крови, ликвора, мочи, данные рентгенографии грудной клетки, черепа, брюшной полости, электрокардиографии, ультразвуковой и компьютерной томографии; - выявить клинические показания для срочной (плановой) консультации, госпитализации или перевода больного на лечение к другому специалисту; - поставить диагноз в соответствии с международной классификацией болезней и провести дифференциальный диагноз, используя клинические и дополнительные методы исследований; - сформулировать диагноз с выделением основного и сопутствующего синдрома и их осложнений; - обращаться с оборудованием, лечебной и контрольно-диагностической аппаратурой (куветами, лампами лучистого тепла, фототерапии, мониторами, аппаратами ИВЛ) | Т/К |
| | <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - оценки клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояния больных; - оценки ведущих синдромов заболеваний новорожденных; - распознавания на основании клинических и лабораторных данных нарушений водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного состояния; - диагностирования и лечения гиповолемических состояний; - диагностирования и лечения нарушений свертывающей и противосвертывающей систем крови | Т/К |

| Индекс компетенции | Знания, умения, навыки, опыт деятельности | Форма контроля |
|--------------------|--|----------------|
| | <u>Опыт деятельности:</u> - выявление врачами-неонатологами у новорожденных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, решение ситуационных задач | Т/К |
| ПК-6- | <u>Знания:</u> - физиологии и патологии плода в пренатальном периоде, влияния осложнений течения беременности на плод и новорожденного ребенка, современных методов пренатальной диагностики состояний плода; - физиологии и патологии плода в интранатальном периоде; - основных принципов первичной реанимации новорожденного в родильном зале; - организации выхаживания недоношенных и маловесных детей; - особенностей инфекционной и неинфекционной патологии новорожденного ребенка и лечения; - неотложных состояний в неонатологии; - заболеваний новорожденных, требующих хирургического вмешательства; - фармакодинамики лекарственных препаратов, применяемых у новорожденных; показаний, доз, механизма действия и побочных эффектов, совместимости лекарственных препаратов | Т/К |
| | <u>Умения:</u> - провести клинический осмотр новорожденного, оценить тяжесть состояния при рождении, оценить степень зрелости и гипотрофии, выявить стигмы дисэмбриогенеза; - определить необходимость дополнительных исследований (лабораторных, рентгенологических, функциональных); оценить результаты морфологического, биохимического исследования крови, ликвора, мочи, данные рентгенографии грудной клетки, черепа, брюшной полости, электрокардиографии, ультразвуковой и компьютерной томографии; - провести комплекс реанимационных мероприятий при клинической смерти и терминальных состояниях; - выявить клинические показания для срочной (плановой) консультации, госпитализации или перевода больного на лечение к другому специалисту; - назначить комплексное лечение, включающее режим, диету, медикаментозные средства; - своевременно оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению осложнений; - уметь обращаться с оборудованием, лечебной и контрольно-диагностической аппаратурой (куветами, лампами лучистого тепла, фототерапии, мониторами, аппаратами ИВЛ) | Т/К |

| Индекс компетенции | Знания, умения, навыки, опыт деятельности | Форма контроля |
|--------------------|--|----------------|
| | <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - оценки клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояния больных; - проведения интенсивной терапии с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального зондового питания, с учетом особенностей состояния больного; - осуществления принудительной вентиляции легких маской, интубации трахеи на фоне введения миорелаксантов, искусственной вентиляции легких вручную и с помощью респираторов; - установления показаний и проведения катетеризации периферических и центральной (пупочной) вен, осуществления контроля производимых инфузий; - проведения неотложных мероприятий при синдромах острой сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, печеночной, почечной недостаточности, при критических состояниях эндокринного генеза; - распознавания на основании клинических и лабораторных данных нарушений водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного состояния, проведения коррекции их нарушений; - диагностирования и лечения гиповолемических состояний; - диагностирования и лечения нарушений свертывающей и противосвертывающей систем крови; - проведения по показаниям интубации трахеи, выполнения трахеобронхиального лаважа при аспирационном синдроме, бронхиальной обструкции; проведения интенсивной терапии при гипертермическом и судорожном синдроме; - проведения реанимации при клинической смерти с применением закрытого массажа сердца, внутрисердечного и внутрисосудистого введения медикаментов, разных способов вентиляции легких; - проведения ИВЛ: простейшими методами («рот-в-рот», «рот-в-нос»), вручную через маску или интубационную трубку, а также с помощью аппарата ИВЛ | Т/К |
| | <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - решение ситуационных задач, ведение и лечение новорожденных детей с различной патологией и разного гестационного возраста пациентов | Т/К |
| ПК-7 | <p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основ оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации | Т/К |
| | <p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях; - осуществлять медицинскую эвакуацию | Т/К |

| Индекс компетенции | Знания, умения, навыки, опыт деятельности | Форма контроля |
|--------------------|---|----------------|
| | <u>Навыки:</u> - оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; - осуществления медицинской эвакуации; - проведения интенсивной терапии, с учетом особенностей состояния больного; - проведения неотложных мероприятий при синдромах острой сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, печеночной, почечной недостаточности, при критических состояниях эндокринного генеза; - проведения реанимации при клинической смерти с применением закрытого массажа сердца, внутрисердечного и внутрисосудистого введения медикаментов, разных способов вентиляции легких; - проведения ИВЛ: простейшими методами («рот-в-рот», «рот-в-нос»), вручную через маску или интубационную трубку, а также с помощью аппарата ИВЛ | Т/К |
| | <u>Опыт деятельности:</u> - решение ситуационных задач по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях | Т/К |
| ПК-8 | <u>Знания:</u> - принципов социальной гигиены, биосоциальных аспектов здоровья, болезней матери и ребенка; - основ развития сферы охраны здоровья и основных руководящих документов Правительства Российской Федерации в области охраны здоровья граждан и организации пренатальной охраны плода; - организации выхаживания недоношенных и маловесных детей; фармакодинамики лекарственных препаратов, применяемых у новорожденных; показаний, доз, механизма действия и побочных эффектов, совместимости лекарственных препаратов; - организационно-методических, теоретических основ реабилитации новорожденных детей и особенностей реабилитации новорожденных детей при различных заболеваниях (системы кровообращения, болезнях органов дыхания, болезнях органов пищеварения, заболеваниях мочевыделительной системы) | Т/К |
| | <u>Умения:</u> - провести клинический осмотр новорожденного, оценить тяжесть состояния при рождении, оценить степень зрелости и гипотрофии, выявить стигмы дисэмбриогенеза; - выявить клинические показания для срочной (плановой) консультации, госпитализации или перевода больного на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебной организации или специалиста с учетом особенностей и тяжести заболевания; - назначить комплексное лечение, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, физиотерапии, реабилитационные мероприятия; - своевременно оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению осложнений | Т/К |

| Индекс компетенции | Знания, умения, навыки, опыт деятельности | Форма контроля |
|--------------------|--|----------------|
| | <u>Навыки:</u> - оценки клинического состояния больного; - выявления клинических показаний для срочной (плановой) консультации, госпитализации или перевода больного на лечение к другому специалисту; - комплексного лечения, включающего режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, физиотерапии, реабилитационные мероприятия; - своевременной оценки эффективности лечения, разработки и осуществления мероприятий по предупреждению осложнений | Т/К |
| | <u>Опыт деятельности:</u> - решение ситуационных задач, ведение и лечение новорожденных детей с различной патологией и разного гестационного возраста пациентов | Т/К |
| ПК-9 | <u>Знания:</u> - законодательства Российской Федерации по вопросам организации помощи беременным женщинам и новорожденным детям; - принципов социальной гигиены, биосоциальных аспектов здоровья, болезни матери и ребенка; - основ развития сферы охраны здоровья и основных руководящих документов Правительства Российской Федерации в области охраны здоровья граждан и организации пренатальной охраны плода; - программ скрининг-тестов для выявления наследственной, кардиологической и сурдологической патологии; - организационно-методических, теоретических основ реабилитации новорожденных детей и особенностей реабилитации новорожденных детей при различных заболеваниях (системы кровообращения, болезнях органов дыхания, болезнях органов пищеварения, заболеваниях мочевыделительной системы) | Т/К |
| | <u>Умения:</u> - формировать у населения, родителей новорожденных детей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья, здоровья ребенка и окружающих | Т/К |
| | <u>Навыки:</u> - формирования мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья, здоровья ребенка и окружающих | Т/К |
| | <u>Опыт деятельности:</u> - решение ситуационных задач, ведение и лечение новорожденных детей с различной патологией и разного гестационного возраста пациентов | Т/К |
| ПК-10 | <u>Знания:</u> - основ развития сферы охраны здоровья и основных руководящих документов Правительства Российской Федерации в области охраны здоровья граждан и организации пренатальной охраны плода; - организации выхаживания недоношенных и маловесных детей; - основ международной классификации болезней; - основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях | Т/К |

| Индекс компетенции | Знания, умения, навыки, опыт деятельности | Форма контроля |
|--------------------|---|----------------|
| | <u>Умения:</u> - организовать выхаживание недоношенных и маловесных детей; - организовать и управлять структурными подразделениями медицинских организаций <u>Навыки:</u> - организации выхаживания недоношенных и маловесных детей; - организации и управления структурными подразделениями медицинских организаций <u>Опыт деятельности:</u> - решение ситуационных задач по организации и управлению в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях | Т/К |
| ПК-11 | <u>Знания:</u> - законодательства Российской Федерации по вопросам организации помощи беременным женщинам и новорожденным детям; - принципов социальной гигиены, биосоциальных аспектов здоровья, болезней матери и ребенка; - основ развития сферы охраны здоровья и основных руководящих документов Правительства Российской Федерации в области охраны здоровья граждан и организации пренатальной охраны плода; - организационно-методических и теоретических основ оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей | Т/К |
| | <u>Умения:</u> - владеть методом статистического анализа, использовать его для углубленного изучения заболеваемости, смертности, эффективности профилактики, владеть методами и средствами диагностики и терапии больных в условиях стационара | Т/К |
| | <u>Навыки:</u> - оценки качества оказания медицинской помощи с использованием метода статистического анализа | Т/К |
| | <u>Опыт деятельности:</u> - решение ситуационных задач по оценке качества оказания медицинской помощи с использованием метода статистического анализа | Т/К |
| ПК-12 | <u>Знания:</u> - законодательства Российской Федерации по вопросам организации помощи беременным женщинам и новорожденным детям, проведению противоэпидемических мероприятий; - организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | Т/К |
| | <u>Умения:</u> - организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинскую эвакуацию | Т/К |
| | <u>Навыки:</u> - организации помощи беременным женщинам и новорожденным детям; - проведения противоэпидемических мероприятий; - организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | Т/К |

| Индекс компетенции | Знания, умения, навыки, опыт деятельности | Форма контроля |
|--------------------|---|----------------|
| | <u>Опыт деятельности:</u> - решение ситуационных задач по организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | Т/К |

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО
Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«13» марта 2025 г.
протокол №5
Председатель совета
О.А. Милованова



8. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
врачей по теме «Неонатология»
(срок обучения 144 академических часов)

Цель программы заключается в формировании совершенствовании компетенций по оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным, недоношенным детям.

Контингент обучающихся:

- по основной специальности: неонатология

Трудоемкость обучения: 144 академических часов.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Форма обучения: Очная с применением дистанционных образовательных технологий

| № п\п | Название и темы рабочей программы | Трудоёмкость (акад. час.) | Формы обучения | | | | | Формируемые компетенции | Форма контроля |
|---|---|---------------------------|----------------|----------|----------|----------|----------|-------------------------|----------------|
| | | | Лекции | СЗ | ПЗ | ОСК | ДОТ | | |
| Рабочая программа учебного модуля 1 «Охрана материнства и детства и организация медицинской помощи новорожденным детям в Российской Федерации» | | | | | | | | | |
| 1 | Охрана материнства и детства и организация медицинской помощи новорожденным детям в Российской Федерации | 6 | - | - | - | - | 6 | ПК-10 | Т/К |
| 1.1 | Охрана материнства и детства в Российской Федерации | 2 | - | - | - | - | 2 | ПК-10 | Т/К |
| 1.2 | Организация оказания медицинской помощи новорожденным детям и принципы медицинского обслуживания новорожденных | 2 | - | - | - | - | 2 | ПК-10, ПК-11 | Т/К |
| 1.3 | Основные определения статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды жизни | 2 | - | - | - | - | 2 | ПК-10, ПК-11 | Т/К |
| Трудоёмкость рабочей программы учебного модуля 1 | | 6 | - | - | - | - | 6 | | |
| Рабочая программа учебного модуля 2 «Физиология и патология плода в пренатальном периоде» | | | | | | | | | |
| 2 | Физиология и патология плода в пренатальном периоде | 6 | - | - | - | - | 6 | ПК-1; ПК-5; ПК-6 | Т/К |
| 2.1 | Анатомо-физиологические особенности внутриутробного развития плода | 2 | - | - | - | - | 2 | ПК-1; ПК-5; ПК-6 | Т/К |
| 2.2 | Влияние различных факторов вредности (физических, химических, биологических и других) в различные сроки беременности на внутриутробное развитие плода | 4 | - | - | - | - | 4 | ПК-1; ПК-5; ПК-6 | Т/К |
| Трудоёмкость рабочей программы учебного модуля 2 | | 6 | - | - | - | - | 6 | | |

| № п\п | Название и темы рабочей программы | Трудоёмкость (акад. час.) | Формы обучения | | | | | Формируемые компетенции | Форма контроля |
|--|---|------------------------------|----------------|----------|----------|----------|----------|----------------------------|----------------|
| | | | Лекции | СЗ | П/З | ОСК | ДОГ | | |
| Рабочая программа учебного модуля 3 «Физиология и патология плода в интранатальном периоде» | | | | | | | | | |
| 3 | Физиология и патология плода в интранатальном периоде | 6 | - | - | - | - | 6 | ПК-1; ПК-5; ПК-6 | Т/К |
| 3.1 | Физиологические роды | 2 | - | - | - | - | 2 | ПК-1; ПК-5; ПК-6 | Т/К |
| 3.2 | Патология родового акта | 4 | - | - | - | - | 4 | ПК-1; ПК-5; ПК-6 | Т/К |
| Трудоёмкость рабочей программы учебного модуля 3 | | 6 | - | - | - | - | 6 | | |
| Рабочая программа учебного модуля 4 «Физиология и патология доношенного новорожденного ребенка» | | | | | | | | | |
| 4 | Физиология и патология доношенного новорожденного ребенка | 60 | - | 18 | 12 | - | 30 | ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10 | П/А |
| 4.1 | Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка | 2 | - | - | - | - | 2 | ПК-1, ПК-5 | Т/К |
| 4.2 | Уход за здоровым новорожденным ребенком | 2 | - | - | - | - | 2 | ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10 | Т/К |
| 4.3 | Парафизиологические состояния | 2 | - | - | - | - | 2 | ПК-1, ПК-5 | Т/К |
| 4.4 | Новорожденные группы высокого риска | 1 | - | - | - | - | 1 | ПК-1, ПК-4, ПК-5 | Т/К |
| 4.5 | Особенности ранней адаптации новорожденных групп высокого риска | 1 | - | - | - | - | 1 | ПК-1, ПК-5, ПК-6 | Т/К |
| 4.6 | Патология новорожденного доношенного ребенка | 28 | - | 9 | 9 | - | 10 | ПК-1, ПК-5 | Т/К |
| 4.7 | Врождённые дефекты и генетические синдромы у новорождённых | 4 | - | - | - | - | 4 | ПК-1, ПК-5 | Т/К |
| 4.8 | Врождённые и перинатальные инфекции | 8 | - | 3 | 3 | - | 2 | ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10 | Т/К |
| 4.9 | Сепсис новорождённых | 6 | - | 4 | - | - | 2 | ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10 | Т/К |

| № п\п | Название и темы рабочей программы | Трудоёмкость (акад. час.) | Формы обучения | | | | | Формируемые компетенции | Форма контроля |
|---|--|------------------------------|----------------|-----------|-----------|----------|-----------|--|----------------|
| | | | Лекции | СЗ | П/З | ОСК | ДОТ | | |
| 4.10 | Болезни иммунной системы у новорождённых | 4 | - | - | - | - | 4 | ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10 | Т/К |
| 4.11 | Техника основных медицинских манипуляций в неонатологии | 2 | - | 2 | - | - | - | ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10 | Т/К |
| Трудоёмкость рабочей программы учебного модуля 4 | | 60 | - | 18 | 12 | - | 30 | | |
| Рабочая программа учебного модуля 5 «Особенности физиологии и патологии недоношенного ребенка» | | | | | | | | | |
| 5 | Особенности физиологии и патологии недоношенного ребенка | 20 | - | 6 | 4 | - | 10 | ПК-1, ПК-3- 8, ПК-10, ПК-12 | Т/К |
| 5.1 | Анатомо-физиологические особенности недоношенного ребенка | 1 | - | - | - | - | 1 | ПК-1, ПК-5 | Т/К |
| 5.2 | Оценка общего состояния и особенности осмотра недоношенного ребенка | 2 | - | 1 | 1 | - | - | ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8 | Т/К |
| 5.3 | Уход за недоношенным ребенком | 1 | - | - | - | - | 1 | ПК-1, ПК-5 | Т/К |
| 5.4 | Вскармливание недоношенных детей | 4 | - | 1 | 1 | - | 2 | ПК-1, ПК-5 | Т/К |
| 5.5 | Пограничные состояния, характерные для периода адаптации недоношенных детей | 1 | - | - | - | - | 1 | ПК-1, ПК-5, ПК-10 | Т/К |
| 5.6 | Особенности течения некоторых заболеваний у недоношенных детей | 9 | - | 4 | 2 | - | 3 | ПК-1, ПК-4, ПК-10 | Т/К |
| 5.7 | Особенности наблюдения и ведения недоношенных детей на педиатрическом участке | 1 | - | - | - | - | 1 | ПК-1, ПК-5 | Т/К |
| 5.8 | Результаты выхаживания новорожденных экстремально низкой массой тела | 1 | - | - | - | - | 1 | ПК-1, ПК-5 | Т/К |
| Трудоёмкость рабочей программы учебного модуля 5 | | 20 | - | 6 | 4 | - | 10 | | |

| № п/п | Название и темы рабочей программы | Трудоёмкость(акад. час.) | Формы обучения | | | | | Формируемые компетенции | Форма контроля |
|---|---|--------------------------|----------------|-----------|-----------|----------|-----------|-------------------------------------|----------------|
| | | | Лекции | СЗ | ПЗ | ОСК | ДОТ | | |
| Рабочая программа учебного модуля 6 «Неотложные состояния внеонатологии» | | | | | | | | | |
| 6 | Неотложные состояния в неонатологии | 36 | | 16 | 10 | - | 12 | ПК-1, ПК-3; ПК-8,ПК-10,ПК-12 | Т/К |
| 6.1 | Организация медицинской помощи по реанимации и интенсивной терапии новорожденных | 2 | - | - | - | - | 2 | ПК-1, ПК-6, ПК-8, ПК-10 | Т/К |
| 6.2 | Реанимация новорожденных детей в родильном зале и особенности оказания реанимационной помощи глубоко недоношенным детям | 4 | - | 2 | 2 | - | - | ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10 | Т/К |
| 6.3 | Неотложные состояния у новорожденных, требующие интенсивной терапии | 14 | - | 4 | 6 | - | 4 | ПК-1, ПК-5, ПК-10 | Т/К |
| 6.4 | Методы реанимации и интенсивной терапии новорожденных | 4 | - | 4 | - | - | - | ПК-6, ПК-10 | Т/К |
| 6.5 | Мониторинг при неотложных состояниях новорожденных | 2 | - | 2 | - | - | - | ПК-4, ПК-10 | Т/К |
| 6.6 | Оценка основных лабораторных и специальных методов исследования при неотложных состояниях у новорожденных детей | 2 | - | 2 | - | - | - | УК-1, ПК-4, ПК-10 | Т/К |
| 6.7 | Фармакодинамика лекарственных препаратов, применяемых при неотложных состояниях у новорожденных детей | 2 | - | - | - | - | 2 | ПК-6 | Т/К |
| 6.8 | Клиника и диагностика неотложных состояний, требующих хирургического вмешательства | 6 | - | 2 | 2 | - | 2 | ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-12 | Т/К |
| Трудоёмкость рабочей программы учебного модуля 6 | | 36 | - | 16 | 10 | - | 10 | | |

Рабочая программа учебного модуля 7
«Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней.
Принципы и методы формирования здорового образа жизни»

| № п\п | Название и темы рабочей программы | Трудоёмкость (акад. час.) | Формы обучения | | | | | Формируемые компетенции | Форма контроля |
|---|---|---------------------------|----------------|-----------|-----------|-----|-----------|-------------------------|----------------|
| | | | Лекции | СЗ | ПЗ | ОСК | ДОТ | | |
| 7 | Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней | 2 | - | - | - | - | 2 | ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10 | Т/К |
| 7.1 | Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней, в том числе новой коронавирусной инфекции | 1 | - | - | - | - | 1 | ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10 | Т/К |
| 7.2 | Основы клиники и диагностики ВИЧ-инфекций | 1 | - | - | - | - | 1 | ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10 | Т/К |
| 8 | Принципы и методы формирования здорового образа жизни | 2 | - | - | - | - | 2 | ПК-1, ПК-5 | Т/К |
| 8.1 | Основные принципы и методы формирования здорового образа жизни | 2 | - | - | - | - | 2 | ПК-1, ПК-5 | Т/К |
| Трудоёмкость рабочей программы учебного модуля 7 | | 4 | - | - | - | - | 4 | | |
| Итоговая аттестация | | 6 | - | 6 | - | - | - | | |
| Общая трудоёмкость освоения программы | | 144 | - | 46 | 26 | - | 72 | | 3 |

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
**РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«13» марта 2025 г.

протокол №5

Председатель совета

О.А. Милованова



**8.1. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН С ПРИМЕНЕНИЕМ ДИСТАНЦИОННЫХ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ**

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей
по теме «Неонатология»

Цель программы заключается в формировании совершенствовании компетенций по оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным, недоношенным детям.

Контингент обучающихся:

- по основной специальности: неонатология

Трудоемкость обучения: 72 академических часа.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий.

| № п/п | Название и темы рабочей программы | Трудоемкость (акад. час.) | Формируемые компетенции | Обучение с использованием ДОТ | | | |
|----------|---|------------------------------|-------------------------|--------------------------------|-----------------|-----------------------------|-----------------|
| | | | | Асинхронное обучение (заочное) | | Синхронное обучение (очное) | |
| | | | | акад. час. | форма и вид ДОТ | акад. час. | форма и вид ДОТ |
| 1.1 | Охрана материнства и детства в Российской Федерации | 2 | ПК-10 | | | 2 | Вебинар |
| 1.2 | Организация оказания медицинской помощи новорожденным детям и принципы медицинского обслуживания новорожденных | 2 | ПК-10, ПК-11 | | | 2 | Вебинар |
| 1.3 | Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды жизни | 2 | ПК-10, ПК-11 | | | 2 | Вебинар |
| 2.1 | Анатомо-физиологические особенности внутриутробного развития плода | 2 | ПК-1; ПК-5; ПК-6 | | | 2 | Вебинар |
| 2.2 | Влияние различных факторов вредности (физических, химических, биологических и других) в различные сроки беременности на внутриутробное развитие плода | 4 | ПК-1; ПК-5; ПК-6 | | | 4 | Вебинар |
| 3.1 | Физиологические роды | 2 | ПК-1; ПК-5; ПК-6 | | | 2 | Вебинар |
| 3.2 | Патология родового акта | 4 | ПК-1; ПК-5; ПК-6 | | | 4 | Вебинар |
| 4.1 | Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка | 2 | ПК-1, ПК-5 | | | 2 | Вебинар |
| 4.2 | Уход за здоровым новорожденным ребенком | 2 | ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10 | | | 2 | Вебинар |
| 4.3 | Парафизиологические состояния | 2 | ПК-1, ПК-5 | | | 2 | Вебинар |

| № п/п | Название и темы рабочей программы | Трудоемкость (акад. час.) | Формируемые компетенции | Обучение с использованием ДОТ | | | |
|----------|---|------------------------------|-------------------------|--------------------------------|-----------------|-----------------------------|-----------------|
| | | | | Асинхронное обучение (заочное) | | Синхронное обучение (очное) | |
| | | | | акад. час. | форма и вид ДОТ | акад. час. | форма и вид ДОТ |
| 4.4 | Новорожденные группы высокого риска | 1 | ПК-1, ПК-4, ПК-5 | | | 1 | Вебинар |
| 4.5 | Особенности ранней адаптации новорожденных групп высокого риска | 1 | ПК-1, ПК-5, ПК-6 | | | 1 | Вебинар |
| 4.6 | Патология новорожденного доношенного ребенка | 10 | ПК-1, ПК-5 | | | 10 | Вебинар |
| 4.7 | Врожденные дефекты и генетические синдромы у новорожденных | 4 | ПК-1, ПК-5 | | | 4 | Вебинар |
| 4.8 | Врожденные и перинатальные инфекции | 2 | ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10 | | | 2 | Вебинар |
| 4.9 | Сепсис новорожденных | 2 | ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10 | | | 2 | Вебинар |
| 4.10 | Болезни иммунной системы у новорожденных | 4 | ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10 | | | 4 | Вебинар |
| 5.1 | Анатомо-физиологические особенности недоношенного ребенка | 1 | ПК-1, ПК-5 | | | 1 | Вебинар |
| 5.3 | Уход за недоношенным ребенком | 1 | ПК-1, ПК-5 | | | 1 | Вебинар |
| 5.4 | Вскармливание недоношенных детей | 2 | ПК-1, ПК-5 | | | 2 | Вебинар |
| 5.5 | Пограничные состояния, характерные для периода адаптации недоношенных детей | 1 | ПК-1, ПК-5, ПК-10 | | | 1 | Вебинар |
| 5.6 | Особенности течения некоторых заболеваний у недоношенных детей | 3 | ПК-1, ПК-4, ПК-10 | | | 3 | Вебинар |

| № п/п | Название и темы рабочей программы | Трудоёмкость (акад. час.) | Формируемые компетенции | Обучение с использованием ДОТ | | | |
|--------------|---|------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------------|-----------------------------|-----------------|
| | | | | Асинхронное обучение (заочное) | | Синхронное обучение (очное) | |
| | | | | акад. час. | форма и вид ДОТ | акад. час. | форма и вид ДОТ |
| 5.7 | Особенности наблюдения и ведения недоношенных детей на педиатрическом участке | 1 | ПК-1, ПК-5 | | | 1 | Вебинар |
| 5.8 | Результаты выхаживания новорожденных с экстремально низкой массой тела | 1 | ПК-1, ПК-5 | | | 1 | Вебинар |
| 6.1 | Организация медицинской помощи по реанимации и интенсивной терапии новорожденных | 2 | ПК-1, ПК-6, ПК-8, ПК-10 | | | 2 | Вебинар |
| 6.3 | Неотложные состояния у новорожденных, требующие интенсивной терапии | 4 | ПК-1, ПК-5, ПК-10 | | | 4 | Вебинар |
| 6.7 | Фармакодинамика лекарственных препаратов, применяемых при неотложных состояниях у новорожденных детей | 2 | ПК-6 | | | 2 | Вебинар |
| 6.8 | Клиника и диагностика неотложных состояний, требующих хирургического вмешательства | 2 | ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-10 | | | 2 | Вебинар |
| 7.1 | Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней, в том числе новой коронавирусной инфекции | 1 | ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10 | | | 1 | Вебинар |
| 7.2 | Основы клиники и диагностики ВИЧ-инфекций | 1 | ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10 | | | 1 | Вебинар |
| 8.1 | Основные принципы и методы формирования здорового образа жизни | 2 | ПК-1, ПК-5 | | | 2 | Вебинар |
| Итого | | 72 | | - | - | 72 | |

Министерство здравоохранения Российской Федерации
 Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 дополнительного профессионального образования
**РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
 ОБРАЗОВАНИЯ**



УТВЕРЖДЕНО
 Учебно-методическим советом
 ФГБОУ ДПО РМАНПО
 Минздрава России
 «13» марта 2025 г.
 протокол №5
 Председатель совета
 О.А. Милованова

9. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной образовательной программы
 повышения квалификации врачей по специальности «Неонатология»
 (срок обучения 144 академических часов)

Сроки обучения: в соответствии с утвержденным учебно-производственным планом Академии

| Наименование рабочих программ учебных модулей (дисциплин) | 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|-----------|-----------|-----------|
| | неделя | неделя | неделя | неделя |
| | <i>Трудоемкость освоения (акад. час.)</i> | | | |
| Основы социальной гигиены и организация медицинской помощи в Российской Федерации | 4 | - | - | - |
| Физиология и патология плода, доношенного ребенка, недоношенного ребенка | 32 | 36 | 36 | 26 |
| Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней. Принципы и методы формирования здорового образа жизни | | | | 4 |
| Итоговая аттестация | — | — | — | 6 |
| Общая трудоемкость программы (144 акад. часа) | 36 | 36 | 36 | 36 |

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ



УТВЕРЖДЕНО
Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«13» марта 2025 г.
протокол №5
Председатель совета
О.А. Милованова

10. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

10.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«Охрана материнства и детства и организация медицинской помощи
новорожденным детям в Российской Федерации»

Трудоемкость освоения: 6 академических часов

Содержание рабочей программы учебного модуля 1

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

| Код | Название и темы рабочей программы |
|-----|--|
| 1 | Тема: Охрана материнства и детства и организация медицинской помощи новорожденным детям в Российской Федерации |
| 1.1 | <i>Охрана материнства и детства в Российской Федерации</i> |
| 1.2 | <i>Организация оказания медицинской помощи новорожденным детям и принципы медицинского обслуживания новорожденных</i> |
| 1.3 | <i>Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды жизни.</i> |

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

| № п/п | Форма занятий | Тема занятий | Формируемые компетенции (индикаторы достижения) |
|-------|---------------|---|---|
| 1 | Семинар | Охрана материнства и детства в Российской Федерации | ПК-10 |

| | | | |
|---|---------|---|----------------|
| 2 | Семинар | Организация оказания медицинской помощи новорожденным детям и принципы медицинского обслуживания новорожденных | ПК-10, ПК-11 |
| 3 | Семинар | Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды жизни. | ПК-10 ПК-11 |

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 1

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. Под младенческой смертностью подразумевают:

А. Число детей, умерших в возрасте до 2 лет из 1000 живорожденных

Б. Число детей, умерших в возрасте до 2 лет из 1000 родившихся живыми и мертвыми

В. Число детей, умерших в возрасте до 1 года из 1000 живорожденных

Г. Число детей, умерших в возрасте до 1 года из 1000 родившихся живыми и мертвыми

Д. Число детей, умерших в возрасте до 1 месяца из 1000 живорожденных

Ответ: В

2. Укажите временные границы перинатального периода, используемые в отечественной медицинской статистике:

А. С 22 недели внутриутробного развития плода до момента рождения ребенка

Б. С 28 недели внутриутробного развития до момента рождения ребенка

В. С 28 недели внутриутробного развития плода до конца 1 суток внеутробной жизни ребенка

Г. С 22 недели внутриутробного развития плода до конца первой недели внеутробной жизни ребенка

Д. С 28 недели внутриутробного развития плода до конца первой недели внеутробной жизни ребенка

Ответ Г.

3. Непастеризованное грудное молоко матери, собранное в ночные часы, допускается хранить в холодильнике молочной комнаты родильного дома не более:

А. 2 часов

Б. 6 часов

В. 12 часов

Г. 24 часов

Д. 48 часов

Ответ: В

4. Если мать больна гепатитом В, вакцинация от гепатита В ребенку:

А. проводится 3-х-кратно,

Б. проводится 3-х-кратно, с предварительным введением иммуноглобулина

В. проводится 4-х-кратно, с предварительным введением
противогепатитного иммуноглобулина,

Г. проводится 4-х кратно

Д. не проводится, вводят только иммуноглобулин

Ответ: В

Литература к учебному модулю 1 представлена далее

УТВЕРЖДЕНО
 Учебно-методическим советом
 ФГБОУ ДПО РМАНПО
 Минздрава России
 «13» марта 2025 г.
 протокол №5
 Председатель совета
 О.А. Милованова



10.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2
«Физиология и патология плода в пренатальном периоде».

Трудоемкость освоения: 6 академических часов

Содержание рабочей программы учебного модуля 2

| Код | Название и темы рабочей программы |
|-----|--|
| 2. | Тема: Физиология и патология плода в пренатальном периоде |
| 2.1 | <i>Анатомо-физиологические особенности внутриутробного развития плода</i> |
| 2.2 | <i>Влияние различных факторов вредности (физических, химических, биологических и других) в различные сроки беременности на внутриутробное развитие плода</i> |

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

| № п/п | Форма занятий | Тема занятий | Формируемые компетенции (индекс) |
|-------|-----------------|---|----------------------------------|
| 1. | Семинар | Анатомо-физиологические особенности внутриутробного развития плода | ПК-1; ПК-5; ПК-6 |
| 2. | Вебинар-семинар | Влияние различных факторов вредности (физических, химических, биологических и других) в различные сроки беременности на внутриутробное развитие плода | ПК-1; ПК-5; ПК-6 |

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 2

Инструкция: выберите правильный вариант ответа.

1. При доношенной беременности плацента имеет массу (граммы):
 А. 500 - 600
 Б. 800 - 900

В. 900 - 1000

Г. 1000 - 1100

Д. 1200 – 1300

Ответ: А.

2. Причина смерти новорожденного ребенка при хронической трансплацентарной кровопотере:

А. асфиксия,

Б. синдром аспирации,

В. гиповолемический шок,

Г. тяжелые метаболические нарушения,

Д. декомпенсация сердечно-сосудистой системы.

Ответ: Д

3. Увеличение содержания HbF в кровотоке матери наблюдается при:

А. фетоплацентарной недостаточности,

Б. хронической внутриутробной гипоксии,

В. острой гипоксии,

Г. фетоматеринской трансфузии,

Д. отслойке плаценты.

Ответ: Г

Литература к учебному модулю 2 представлена далее

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«13» марта 2025 г.
протокол №5
Председатель совета
О.А. Милованова



10.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3

«Физиология и патология плода в интранатальном периоде».

Трудоемкость освоения: 6 академических часов

Содержание рабочей программы учебного модуля 3:

| Код | Название и темы рабочей программы |
|-----|---|
| 3. | Тема: Физиология и патология плода в интранатальном периоде |
| 3.1 | Физиологические роды |
| 3.2 | Патология родового акта |

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

| № п/п | Форма занятий | Тема занятий | Формируемые компетенции (индекс) |
|-------|-----------------|-------------------------|----------------------------------|
| 1. | Вебинар-семинар | Физиологические роды | ПК-1; ПК-5; ПК-6 |
| 2. | Семинар | Патология родового акта | ПК-1; ПК-5; ПК-6 |

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 3

Инструкция: выберите правильный вариант ответа.

1. Наиболее опасная патология пуповины для плода в интранатальном периоде:

- А. оболочечное прикрепление пуповины,
- Б. обвитие пуповины вокруг шеи,

- В. короткая пуповина,
 - Г. длинная пуповина,
 - Д. недоразвитие одной пупочной артерии.
- Ответ: А

2. После рождения здорового доношенного ребенка пуповину пережимают:

- А. сразу после извлечения ребенка,
- Б. в течение 30 сек после рождения,
- В. через 1-2 минуты после рождения,
- Г. через 3-5 минут после рождения,
- Д. через 5-6 минут после рождения.

Ответ: Б

3. Низкая оценка по шкале Апгар, не связанная с асфиксией при:

- А. запоздалых родах,
- Б. преждевременных родах,
- В. наложении акушерских щипцов,
- Г. медикаментозной депрессии
- Д. своевременных родах

Ответ: Г

Литература к учебному модулю 3 представлена далее

Министерство здравоохранения Российской Федерации
 Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 дополнительного профессионального образования
**РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
 ОБРАЗОВАНИЯ**

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
 ФГБОУ ДПО РМАНПО
 Минздрава России
 «13» марта 2025 г.
 протокол №5
 Председатель совета
 О.А. Милованова



10.4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4
«Физиология и патология доношенного новорожденного ребенка»

Трудоемкость освоения: 60 академических часов

Содержание рабочей программы учебного модуля 4

| Код | Название и темы рабочей программы |
|------|---|
| 4. | Тема: Физиология и патология доношенного новорожденного ребенка |
| 4.1 | <i>Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка</i> |
| 4.2 | <i>Уход за здоровым новорожденным ребенком</i> |
| 4.3 | <i>Парафизиологические состояния</i> |
| 4.4 | <i>Новорожденные группы высокого риска</i> |
| 4.5 | <i>Особенности ранней адаптации новорожденных групп высокого риска</i> |
| 4.6 | <i>Патология новорожденного доношенного ребенка</i> |
| 4.7 | <i>Врожденные дефекты и генетические синдромы у новорожденных</i> |
| 4.8 | <i>Врожденные и перинатальные инфекции</i> |
| 4.9 | <i>Сепсис новорожденных</i> |
| 4.10 | <i>Болезни иммунной системы у новорожденных</i> |
| 4.11 | <i>Раннее выявление патологии органа зрения и методы выявления врожденных и перинатальных нарушений слуха у новорожденных</i> |
| 4.12 | <i>Техника основных медицинских манипуляций в неонатологии</i> |

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

| № п/п | Форма занятий | Тема занятий | Формируемые компетенции (индекс) |
|-------|----------------|--|----------------------------------|
| 1. | Вебинар-лекция | Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка | ПК-1; ПК-5 |
| 2. | Семинар | Уход за здоровым новорожденным ребенком | ПК-1; ПК-5; ПК-6, ПК-10 |
| 3. | Вебинар-лекция | Парафизиологические состояния | ПК-1; ПК-5 |
| 4. | Вебинар-лекция | Новорожденные группы высокого риска | ПК-1; ПК-4, ПК-5 |

| № п/п | Форма занятий | Тема занятий | Формируемые компетенции (индекс) |
|-------|-----------------|--|----------------------------------|
| 5. | Семинар | Особенности ранней адаптации новорожденных групп высокого риска | ПК-1; ПК-5, ПК-6 |
| 6. | Вебинар-лекция | Патология новорожденного доношенного ребенка | ПК-1; ПК-5 |
| 7. | Семинар | Врожденные дефекты и генетические синдромы у новорожденных | ПК-1; ПК-5 |
| 8. | Вебинар-лекция | Врожденные и перинатальные инфекции | ПК-1; ПК-5; ПК-6, ПК-10 |
| 9. | Вебинар-семинар | Сепсис новорожденных | ПК-1; ПК-5; ПК-6, ПК-10 |
| 10. | Семинар | Болезни иммунной системы у новорожденных | ПК-1; ПК-5; ПК-6, ПК-10 |
| 11. | Семинар | Раннее выявление патологии органа зрения и методы выявления врожденных и перинатальных нарушений слуха у новорожденных | ПК-1; ПК-5 |
| 12. | Семинар | Техника основных медицинских манипуляций в неонатологии | ПК-1; ПК-5; ПК-6, ПК-10 |

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 4

Инструкция: выберите правильный вариант ответа.

1. Абсолютное противопоказание к кормлению грудью со стороны матери:

- А. ВИЧ-инфекция,
- Б. начинающийся мастит,
- В. носительство Hbs-Ag,
- Г. носительство цитомегаловируса
- Д. наличие генитального герпеса.

Ответ: А

2. Витамин К-зависимые антикоагулянты синтезирующиеся в печени:

- А. антитромбин III
- Б. протеины С и S
- В. α 2-макроглобулин и α 1-антитрипсин
- Г. С1-ингибитор, гепариновые кофакторы II, V
- Д. факторы VII, IX

Ответ: Б

3. Профилактика геморрагической болезни новорожденных:

- А. переливание эритроцитарной массы или свежемороженой плазмы
- Б. раннее прикладывание к груди
- В. введение препаратов витамина К
- Г. поздняя перевязка пуповины
- Д. ранняя перевязка пуповины

Ответ: В

4. У новорожденных детей для усиления противомикробного эффекта стартовой терапии ампициллин применяют в сочетании с:

- А. эритромицином
- Б. гентамицином
- В. ванкомицином
- Г. тиенамом
- Д. роцефином

Ответ: Б

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«13» марта 2025 г.
протокол №5
Председатель совета
О.А. Милованова



10.5. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 5
«Особенности физиологии и патологии недоношенного ребенка».

Трудоемкость освоения: 20 академических часов

Содержание рабочей программы учебного модуля 5

| Код | Название и темы рабочей программы |
|-----|--|
| 5 | Тема: Особенности физиологии и патологии недоношенного ребенка |
| 5.1 | <i>Анатомо-физиологические особенности недоношенного ребенка</i> |
| 5.2 | <i>Оценка общего состояния и особенности осмотра недоношенного ребенка</i> |
| 5.3 | <i>Уход за недоношенным ребенком</i> |
| 5.4 | <i>Вскармливание недоношенных детей</i> |
| 5.5 | <i>Пограничные состояния, характерные для периода адаптации недоношенных детей</i> |
| 5.6 | <i>Особенности течения некоторых заболеваний у недоношенных детей</i> |
| 5.7 | <i>Особенности наблюдения и ведения недоношенных детей на педиатрическом участке</i> |
| 5.8 | <i>Результаты выхаживания новорожденных с экстремально низкой массой тела</i> |

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

| № п/п | Форма занятий | Тема занятий | Формируемые компетенции (индикаторы достижения) |
|-------|-----------------|---|---|
| 1 | Семинар | Анатомо-физиологические особенности недоношенного ребенка | ПК-1; ПК-5 |
| 2 | Семинар | Оценка общего состояния и особенности осмотра недоношенного ребенка | ПК-1; ПК-5; ПК-6, ПК-8 |
| 3 | Семинар | Уход за недоношенным ребенком | ПК-1; ПК-5 |
| 4 | Семинар | Вскармливание недоношенных детей | ПК-1; ПК-5 |
| 5 | Семинар | Пограничные состояния, характерные для периода адаптации недоношенных детей | ПК-1; ПК-5, ПК-10 |
| 6 | Вебинар-семинар | Особенности течения некоторых заболеваний у недоношенных детей | ПК-1; ПК-4, ПК-10 |
| 7 | Вебинар-семинар | Особенности наблюдения и ведения недоношенных детей на педиатрическом участке | ПК-1; ПК-5 |
| 8 | Семинар | Результаты выхаживания новорожденных с экстремально низкой массой тела | ПК-1; ПК-5 |

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 5:

Инструкция: выберите правильный вариант ответа.

1. Проявление инфекционного токсикоза у недоношенных детей:

- А. снижение активного сосания
- Б. гипотония и гиподинамия
- В. серость кожных покровов
- Г. приступы апноэ
- Д. гипогликемия

Ответ: В

2. Наиболее точный способ расчета питания для недоношенного ребенка:

- А. объемный
- Б. калорийный
- В. по формуле Шкариной
- Г. по формуле Зайцевой
- Д. по формуле Финкельштейна

Ответ: Б

3. Скрининг недоношенных детей проводится на:

- А. 5 и 7 сутки жизни

- Б. 7 и 10 сутки жизни
 - В. 7 и 14 сутки жизни
 - Г. 10 и 14 сутки жизни
 - Д. 14 и 21 сутки жизни
- Ответ: В.

Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:

- А – если правильные ответы 1,2,3.*
- Б - если правильные ответы 1,3.*
- В – если правильные ответы 2,4.*
- Г – правильный ответ 4.*
- Д – все правильные ответы 1,2,3,4.*

4. В группу высокого риска по возникновению психомоторных нарушений входят новорожденные:

1. с массой при рождении менее 1500 грамм.
2. перенесшие асфиксию тяжелой степени.
3. перенесшие гипогликемию.
4. с несоответствием развития гестационному возрасту.

Ответ: Д

Министерство здравоохранения Российской Федерации
 Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 дополнительного профессионального образования
**РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
 НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

УТВЕРЖДЕНО
 Учебно-методическим советом
 ФГБОУ ДПО РМАНПО
 Минздрава России
 «13» марта 2025 г.
 протокол №5
 Председатель совета
 О.А. Милованова



**10.6. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 6
 «Неотложные состояния в неонатологии»**

Трудоемкость освоения: 36 академических часов

Содержание рабочей программы учебного модуля 6

| Код | Название и темы рабочей программы |
|-----|---|
| 6 | Тема: Неотложные состояния в неонатологии |
| 6.1 | <i>Организация медицинской помощи по реанимации и интенсивной терапии новорожденных</i> |
| 6.2 | <i>Реанимация новорожденных детей в родильном зале и особенности оказания реанимационной помощи глубоконедоношенным детям</i> |
| 6.3 | <i>Неотложные состояния у новорожденных, требующие интенсивной терапии</i> |
| 6.4 | <i>Методы реанимации и интенсивной терапии новорожденных</i> |
| 6.5 | <i>Мониторинг при неотложных состояниях новорожденных</i> |
| 6.6 | <i>Оценка основных лабораторных и специальных методов исследования при неотложных состояниях у новорожденных детей</i> |
| 6.7 | <i>Фармакодинамика лекарственных препаратов, применяемых при неотложных состояниях у новорожденных детей</i> |
| 6.8 | <i>Клиника и диагностика неотложных состояний, требующих хирургического вмешательства</i> |

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

| № п/п | Форма занятий | Тема занятий | Формируемые компетенции (индикаторы достижения) |
|-------|---------------|--|---|
| 1 | Семинар | Организация медицинской помощи по реанимации и интенсивной терапии новорожденных | ПК-1; ПК-6, ПК-8, ПК-10 |

| | | | |
|---|-----------------|---|----------------------------------|
| 2 | Семинар | Реанимация новорожденных детей в родильном зале и особенности оказания реанимационной помощи глубоконеодошенным детям | ПК-1; ПК-5; ПК-6, ПК-10 |
| 3 | Семинар | Неотложные состояния у новорожденных, требующие интенсивной терапии | ПК-1; ПК-5, ПК-10 |
| 4 | Семинар | Методы реанимации и интенсивной терапии новорожденных | ПК-6; ПК-10 |
| 5 | Семинар | Мониторинг при неотложных состояниях новорожденных | ПК-4; ПК-10 |
| 6 | Вебинар-семинар | Оценка основных лабораторных и специальных методов исследования при неотложных состояниях у новорожденных детей | ПК-4, ПК-10 |
| 7 | Вебинар-семинар | Фармакодинамика лекарственных препаратов, применяемых при неотложных состояниях у новорожденных детей | ПК-6 |
| 8 | Семинар | Клиника и диагностика неотложных состояний, требующих хирургического вмешательства | ПК-1; ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-12 |

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 6:

Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:

- А – если правильные ответы 1,2,3.*
- Б - если правильные ответы 1,3.*
- В – если правильные ответы 2,4.*
- Г – правильный ответ 4.*
- Д – все правильные ответы 1,2,3,4.*

1. Показания к обследованию новорожденного на наследственную патологию:

1. наличие в семье генетической патологии.
2. специфический запах пота и мочи.
3. аномалии скелета.
4. изменение цвета и структуры волос и кожи

Ответ: Д.

2. Критерии инфекционного процесса у новорожденного ребенка:

1. уровень лейкоцитов менее 5000 мкл или более 30000 мкл.
2. абсолютное число нейтрофилов менее 2500 мкл или более 8000 мкл.
3. индекс сдвига нейтрофилов менее 0,2 или более 0,2.
4. положительный С-реактивный белок

Ответ: Д

Инструкция: выберите один правильный ответ:

3. Меконий из трахеи сразу после рождения следует отсасывать:
 - А. катетером для отсасывания слизи с концевым отверстием, введенным в эндотрахеальную трубку

- Б. эндотрахеальной трубкой соответствующего диаметра
- В. катетером для отсасывания слизи с концевым отверстием, введенным непосредственно в трахею
- Г. катетером с концевым и двумя боковыми отверстиями, введенным непосредственно в трахею
- Д. желудочным зондом

Ответ: Б

4. Наиболее точный способ расчета питания для недоношенного ребенка:

- А. объемный
- Б. калорийный
- В. по формуле Шкариной
- Г. по формуле Зайцевой
- Д. по формуле Финкельштейна

Ответ: Б

5. Для профилактики СДР новорожденного женщинам с угрозой преждевременных родов предпочтительнее вводить:

- А. гидрокортизон
- Б. преднизолон
- В. дексаметазон
- Г. тиреоидин
- Д. витамин Е

Ответ: В

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
**РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**



УТВЕРЖДЕНО
научно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«13» марта 2025 г.
протокол №5
Председатель совета
О.А. Милованова

10.7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 7
**«Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней.
Принципы и методы формирования здорового образа жизни».**

Трудоемкость освоения: 4 академических часа

Содержание рабочей программы учебного модуля 7

| Код | Название и темы рабочей программы |
|-----|--|
| 7 | Тема: Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней. |
| 7.1 | <i>Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней, в том числе новой коронавирусной инфекции</i> |
| 7.2 | <i>Основы клиники и диагностики ВИЧ-инфекций</i> |
| 8 | Тема: Принципы и методы формирования здорового образа жизни. |
| 8.1 | <i>Основные принципы и методы формирования здорового образа жизни</i> |

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

| № п/п | Форма занятий | Тема занятий | Формируемые компетенции (индикаторы достижения) |
|-------|---------------|---|---|
| 1 | Семинар | Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней, в том числе новой коронавирусной инфекции | ПК-1; ПК-5, ПК-6, ПК-10 |
| 2 | Семинар | Основы клиники и диагностики ВИЧ-инфекций | ПК-1; ПК-5; ПК-6, ПК-10 |
| 3 | Семинар | Основные принципы и методы формирования здорового образа жизни | ПК-1; ПК-5 |

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 7

Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:

1. Число детей, умерших в течение первых полных 10 суток (9 дней 23 час. 59 мин.) жизни из 1000 живорожденных;
- Б. Число детей, умерших в течение первых полных 10 суток (9 дней 23 час. 59 мин.) жизни из 1000 родившихся живыми и мертвыми;
- В. Число детей, умерших в течение первых полных 7 суток (6 дней 23 час. 59 мин.) жизни из 1000 живорожденных;
- Г. Число детей, умерших в течение первых полных 7 суток (6 дней 23 час. 59 мин.) жизни из 1000, родившихся живыми и мертвыми;
- Д. Число детей, умерших в течение первых 24 часов жизни из 1000 живорожденных.

Ответ: В.

2. Показатель (коэффициент в промиллях) перинатальной смертности рассчитывают как:

- А. Отношение числа, умерших в течение первой недели после родов, к общему числу родившихся живыми за год;
- Б. Число детей, умерших в течение первой недели после родов, к общему числу родившихся живыми и мертвыми за год;
- В. Отношение числа случаев смерти плода при сроке беременности более 28 недель и в период родов, а также случаев смерти новорожденного ребенка в течение первой недели после родов к общему числу родившихся живыми и мертвыми за год;
- Г. Отношение числа случаев смерти плода при сроке беременности более 28 недель и в период родов, а также случаев смерти новорожденного ребенка в течение первой недели после родов к общему числу родившихся живыми за год;
- Д. Отношение числа случаев смерти плода при сроке беременности более 22 недель и в период родов, а также случаев смерти новорожденного ребенка в течение первой недели после родов к общему числу родившихся живыми и мертвыми за год;

Ответ: Д.

3. При возникновении в роддоме группового инфекционного заболевания необходимо:

- А. Перевести больных в обсервационное отделение и назначить лечение;
- Б. Оставить на месте, назначить лечение;
- В. Перевести больных в соответствующий стационар;
- Г. Больных перевести в соответствующий стационар, контактных, но здоровых, выписать домой;
- Д. Выписать домой, для амбулаторного наблюдения и лечения.

Ответ: Г.

Литература к учебным модулям программы:

Основная:

1. Неотложная неонатология: краткое руководство для врачей / перевод с англ. под редакцией В.М. Шайтор, Л.Д. Панова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. [Электронный ресурс] <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444078.html>
2. Неонатология — Национальное руководство/ Под ред. акад. Н.Н. Володина М. «ГЭОТАР-Медиа» 2023. - 752 с. [Электронный ресурс] <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440872.html>
3. Шабалов Н.П. Неонатология: В 2-х т. — М.: МЕДпресс-информ, 2020 - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. [Электронный ресурс] - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440988.html>
4. Неонатология: Пер. с англ./Под ред. Т. Л. Гомеллы, М. Д. Каннигам. — М.: Медицина, 2016. — 640
5. Володин Н.Н., Мухина Ю.Г., Гераськина В.П., Чубарова А.И. Вскармливание недоношенных детей: Учебное пособие. – И., 2008.
6. Энтеральное вскармливание недоношенных детей. / Грошева Е. В., Дегтярева А.В., Ионов О.В., Лениюшкина А.А., Нароган М.В. 2015.
7. Интенсивная терапия и принципы выхаживания детей с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении. / Байбарина Е.Н., Дегтярев Д.Н. 2010.
8. Ильенко Л.И., Коноплянников А.Г. Недоношенные дети. Учебное пособие М. Юрайт 2022.- 136с.
9. Сафронова Л.Н., Федорова Л.А. Недоношенный ребенок. Справочник. М. Status praesens. 2020.-312с.
10. Пальчик А.Б., Федорова Л.А. Неврология недоношенных детей. М. МЕДпресс-информ. 2021. – 408с.
11. Бронхолегочная дисплазия. / Овсянников Д.Ю., Геппе Н.А., Дегтярев Д.Н., М. 2022. -198с.
12. Ретинопатия недоношенных. / Нероев В.В, Катаргина Л.А., М. Икар. 2020.-222с.
13. Особенности вакцинопрофилактики недоношенных детей. Под редакцией Намазовой-Барановой Л.С. М. Педиатр. 2020. – 24с.
14. Исакова Ю. Ф.. Хирургические болезни у детей. М: Медицина, 2002;
15. Пальчик А.Б., Шабалов Н.П. Гипоксически-ишемическая энцефалопатия новорожденных. — СПб.: Питер, 2010.-219 с.
16. Папаян А.В., Стяжкина И.С. Неонатальная нефрология. — СПб.: Питер, 2002. — 432 с.
17. Прахов А.В., Гапоненко В.А., Игнашина Е.Г. Болезни сердца плода и новорожденного. - Нижний Новгород: Издательство НГИА, 2020. — 187 с.
18. Ратнер А.Ю. Неврология новорожденных. — Казань, 2007. — 367 с.
19. Рахманова А.Г. Противовирусная терапия ВИЧ-инфекции.

Химиопрофилактика и лечение ВИЧ инфекции у беременных и новорожденных. - СПб.: НИИХСПбГУ, 2006. - 159с.

20.Рахманова А.Г, Воронин Е.Е., Фомин Ю.А. ВИЧ-инфекция у детей. — СПб.: Питер, 2018. — 440 с.

21.Реанимация новорожденных // Учебник реанимации новорожденных. 4-е издание / Под ред. J.Kaltwinkel. Американская академия педиатрии, Американская кардиологическая ассоциация. Пер. с англ. -2018.

22.Рюмина И. И., КешишянЕ.С.,Дементьева ГМ.и др. Последовательность выполнения основных манипуляций в неонатологической практике. — М.: МНИИ педиатрии и детской хирургии МЗ РФ, 2003.-28 с.

23.Самсыгина Г.А., Буслаева Г.Н., Корнюшин М.А. Кандидоз новорожденных и детей раннего возраста. Дифлюкан в лечении и профилактике кандидоза. Москва - 2005.

24.Фомичев М.В. Респираторная поддержка в неонатологии. — Екатеринбург: Уральское книжное издательство, 2019. — 150 с.

25.Фризе К., Кахель В. Инфекционные заболевания беременных и новорожденных. - Пер. с нем. — М.: Медицина, 2003. - 422 с.

26.Цинзерлинг В.А., Мельникова В.Ф. Перинатальные инфекции. — СПб.: Элби СПб., 2002. — 351 с.

27.Шабалов Н.П., Любименко В.А., Пальчик А.Б., Ярославский В.К. Асфиксия новорожденных. — М.:МЕДпресс-информ, 2003. — 364 с.

Дополнительная:

1. Старчиков М. Ю., Правовой минимум медицинского работника (врача) [Электронный ресурс] / М. Ю. Старчиков - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-4285-2.

Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442852.html>

2. Володин Н.Н. Актуальные проблемы неонатологии М.: ГЭОТАР-МЕД, 2016.

3. Гриноу А., Осборна Дж., Сазерленд С. Врожденные, перинатальные и неонатальные инфекции / Под ред. — М.: Медицина, 2004.

5. Фризе К., Кахель В. Инфекционные заболевания беременных и новорожденных. - Пер. с нем. — М.: Медицина, 2003. - 422 с.

6. Хиггинс К. Расшифровка клинических лабораторных анализов. – М. БИНОМ. 2008.

7. Воскресенский С.Л. Оценка состояния плода. - Мн. Книжный дом. 2004. – 304.

8. Диагностика и лечение микозов в отделениях реанимации и интенсивной терапии: Российские рекомендации / Отв.ред. Н.Н. Клишко. — 2-е изд. доп. и перераб. — М.: Фармтек, 2015. — 96 с.

9. Основы инфекционного контроля. Практическое руководство, 2-е издание

// American International Health Alliance, 1212 New York Avenue, NW, Suite 750 Washington, DC 2005.

10. Руднов В.А. и др. Инфекции в ОРВИ России: результаты национального многоцентрового исследования // Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. — 2011. — 13(4). — С. 294–304.

Интернет-ресурсы:

- База данных систематических обзоров и метаанализов в области здравоохранения Cochrane registry of randomized controlled trials. [http://www.thecochranelibrary.com/]

- Бесплатная текстовая база данных медицинских публикаций Medline. [http://www.pubmed.gov/]

- Бесплатный медико-биологический информационный портал для специалистов. Medline.ru [http://www.medline.ru/]

- Медицинская библиотека сервера Medlinks.ru [http://www.medlinks.ru/]

- Официальный сайт Всемирной Организации Здравоохранения. [http://www.who.int/ru/index.html]

11. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

11.1. Реализация программы с применением дистанционных образовательных технологий(ДОТ).

Организации, осуществляющие образовательную деятельность, вправе применять дистанционные образовательные технологии при реализации образовательных программ в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по теме «Неонатология» может реализовываться полностью или частично с применением дистанционных образовательных технологий.

Для реализации образовательных программ с применением дистанционных образовательных технологий в Академии созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств, и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Обучающийся по циклу повышения квалификации врачей по теме «Неонатология» проходит обязательную процедуру регистрации в единой информационной образовательной среде Академии с указанием персональных данных, включая актуальный адрес электронной почты. На электронную почту слушателю направляется ссылка для подключения к ежедневным занятиям. Платформа, которую использует РМАНПО для проведения занятий, содержит опцию по контролю присутствия слушателя. Участие слушателя регистрируется с помощью контрольных вопросов в виде окон, всплывающих 1 раз в течение 45 минут. Итоговый контроль осуществляется онлайн тестированием через СДО и офлайн собеседованием.

При реализации образовательных программ с применением ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Академии, или ее филиала независимо от места нахождения обучающихся.

12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

12.1. Итоговая аттестация обучающихся

Аттестация итоговая — установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы, является обязательной и проводится в порядке и в форме, которые установлены образовательной организацией.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Неонатология» проводится в форме *зачета* и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-нейрохирурга в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами, утвержденными Порядками оказания медицинской помощи.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Неонатология».

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

Рекомендуемый порядок проведения итоговой аттестации включает в себя последовательность этапов:

1. Тестирование, направленное на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.
2. Решение ситуационных задач, направленное на контроль и оценку умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.
3. Выполнение практических заданий, проверяющих уровень сформированности профессиональной компетенции.

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Неонатология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.¹

¹ч.10 ст. 60 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2930, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4263)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



УТВЕРЖДЕНО
Учено-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«13» марта 2025 г.
протокол №5
Председатель совета
О.А. Милованова

13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

13.1. Оценочные материалы промежуточной аттестации- промежуточная аттестация не предусмотрена.

13.2. Оценочные материалы итоговой аттестации

Форма итоговой аттестации – зачет.

Этапы итоговой аттестации:

- тестирование;
- решение ситуационных задач;
- собеседование.

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, интранатальный и неонатальный периоды.
2. Определение внутриутробной гипотрофии, определение степени.
3. Неонатальный скрининг, сроки проведения.
4. Показания и противопоказания к вакцинации новорожденных.
5. Основные принципы расчета питания новорожденным детям, в зависимости от гестационного возраста.
6. Основные принципы расчета парентерального питания новорожденным детям.
7. Показания к обследованию новорожденного на внутриутробные инфекции и генетическую патологию.
8. Показания к профилактическому применению сурфактантов у новорожденных.
9. Показания к ОЗПК. Основные принципы подбора.
10. Показания и противопоказания к фототерапии у новорожденных.

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, интранатальный и неонатальный периоды.
2. Определение внутриутробной гипотрофии, определение степени.
3. Неонатальный скрининг, сроки проведения.
4. Показания и противопоказания к вакцинации новорожденных.
5. Основные принципы расчета питания новорожденным детям, в зависимости от гестационного возраста.
6. Основные принципы расчета парентерального питания новорожденным детям.
7. Показания к обследованию новорожденного на внутриутробные инфекции и генетическую патологию.
8. Показания к профилактическому применению сурфактантов у новорожденных.
9. Показания к ОЗПК. Основные принципы подбора.
10. Показания и противопоказания к фототерапии у новорожденных.
11. Использование шкалы Сильвермана и Даунса в неонатологии, критерии оценки.
12. Критерии анемии ребенка в неонатальном периоде.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

1. Проведение расчета объема переливания эритроцитарной массы при острой и хронической кровопотере у новорожденного.
2. Проведение интубации трахеи и техники непрямого массажа сердца на муляже.
3. Проведение катетеризации вены пуповины на муляже.
4. Проведение расчета парентерального питания у недоношенного ребенка с экстремально низкой массой тела.
5. Расчет объеме инфузионной терапии, коррекция электролитных нарушений у новорожденного.
6. Принципы расчета кардиотонических препаратов у новорожденных.
7. Использование различных режимов респираторной поддержки у новорожденных
8. Методики синхронизации новорожденного ребенка с аппаратом ИВЛ при механической вентиляции легких.
9. Особенности течения и профилактики РСВ-инфекции у недоношенных детей.

Примеры контрольно-оценочных материалов:

Инструкция: выберите один правильный ответ:

1. Под ранней неонатальной смертностью подразумевают:

А. Число детей, умерших в течение первых полных 10 суток (9 дней 23 час. 59 мин.) жизни из 1000 живорожденных;

Б. Число детей, умерших в течение первых полных 10 суток (9 дней 23 час. 59 мин.) жизни из 1000 родившихся живыми и мертвыми;

В. Число детей, умерших в течение первых полных 7 суток (6 дней 23 час. 59 мин.) жизни из 1000 живорожденных;

Г. Число детей, умерших в течение первых полных 7 суток (6 дней 23 час. 59 мин.) жизни из 1000, родившихся живыми и мертвыми;

Д. Число детей, умерших в течение первых 24 часов жизни из 1000 живорожденных.

Ответ: В.

2. Показатель (коэффициент в промиллях) перинатальной смертности рассчитывают как:

А. Отношение числа, умерших в течение первой недели после родов, к общему числу родившихся живыми за год;

Б. Число детей, умерших в течение первой недели после родов, к общему числу родившихся живыми и мертвыми за год;

В. Отношение числа случаев смерти плода при сроке беременности более 28 недель и в период родов, а также случаев смерти новорожденного ребенка в течение первой недели после родов к общему числу родившихся живыми и мертвыми за год;

Г. Отношение числа случаев смерти плода при сроке беременности более 28 недель и в период родов, а также случаев смерти новорожденного ребенка в течение первой недели после родов к общему числу родившихся живыми за год;

Д. Отношение числа случаев смерти плода при сроке беременности более 22 недель и в период родов, а также случаев смерти новорожденного ребенка в течение первой недели после родов к общему числу родившихся живыми и мертвыми за год;

Ответ: Д.

3. Временные границы перинатального периода, используемые в отечественной медицинской статистике:

А. С 22 недели внутриутробного развития до момента рождения ребенка;

Б. С 28 недели внутриутробного развития до момента рождения ребенка;

В. С 28 недели внутриутробного развития до конца первых суток внеутробной жизни плода;

Г. С 22 недели внутриутробного развития до конца первой недели внеутробной жизни плода;

Д. С 28 недели внутриутробного развития до конца первой недели внеутробной жизни плода.

Ответ: Г.

4. При возникновении в роддоме группового инфекционного заболевания необходимо:

А. Перевести больных в наблюдательное отделение и назначить лечение;

Б. Оставить на месте, назначить лечение;

- В. Перевести больных в соответствующий стационар;
 - Г. Больных перевести в соответствующий стационар, контактных, но здоровых, выписать домой;
 - Д. Выписать домой, для амбулаторного наблюдения и лечения.
- Ответ: Г.

5. Если мать больна гепатитом В, вакцинация от гепатита В ребенку:
- А. Проводится 3-х-кратно,
 - Б. Проводится 3-х-кратно, с предварительным введением иммуноглобулина
 - В. Проводится 4-х-кратно, с предварительным введением противогепатитного иммуноглобулина,
 - Г. Проводится 4-х кратно,
 - Д. Не проводится, вводят только иммуноглобулин.
- Ответ: В.

6. Причина смерти новорожденного ребенка при хронической трансплацентарной кровопотере:
- А. Асфиксия,
 - Б. Синдром аспирации,
 - В. Гиповолемический шок,
 - Г. Тяжелые метаболические нарушения,
 - Д. Декомпенсация сердечно-сосудистой системы.
- Ответ: Д.

7. Увеличение содержания фетального гемоглобина (далее – HbF) в кровотоке матери наблюдается при:
- А. Фетоплацентарной недостаточности;
 - Б. Хронической внутриутробной гипоксии;
 - В. Острой гипоксии;
 - Г. Фетоматеринской трансфузии;
 - Д. Отслойке плаценты.
- Ответ: Г.

8. Своевременные роды – это роды при сроке беременности:
- А. от 35 до 37 недель с рождением зрелого ребенка;
 - Б. от 36 до 37 недель с рождением зрелого ребенка;
 - В. от 38 до 40 недель с рождением незрелого ребенка;
 - Г. от 38 до 42 недель с рождением зрелого ребенка;
 - Д. более 40 недель беременности с рождением ребенка с признаками перезрелости.
- Ответ: Г.

9. Наиболее опасная патология пуповины для плода в интранатальном периоде:
- А. оболочечное прикрепление пуповины,
 - Б. обвитие пуповины вокруг шеи,

- В. короткая пуповина,
- Г. длинная пуповина,
- Д. недоразвитие одной пупочной артерии.

Ответ: А.

10. После рождения здорового доношенного ребенка пуповину пережимают:

- А. сразу после извлечения ребенка,
- Б. в течение 30 сек после рождения,
- В. через 1-2 минуты после рождения,
- Г. через 3-5 минут после рождения,
- Д. через 5-6 минут после рождения.

Ответ: Б.

11. Низкая оценка по шкале Апгар, не связанная с асфиксией при:

- А. запоздалых родах,
- Б. преждевременных родах,
- В. наложении акушерских щипцов,
- Г. медикаментозной депрессии,
- Д. своевременных родах.

Ответ: Г.

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

А. Если правильный ответ 1,2 и 3;

Б. Если правильный 1 и 3;

В. Если правильный ответ 2 и 4;

Г. Если правильный ответ 4;

Д. Если правильный 1,2,3 и 4.

Перинатальный центр должен иметь в своей структуре:

1. Консультативно-диагностический блок;
2. Акушерский блок;
3. Отделения для новорожденных терапевтического и хирургического профилей;
4. Отделения реанимации и интенсивной терапии.

Ответ: Д.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации должность врача-педиатра в родильном доме (без учета врачей-дежурентов), устанавливается из расчета 1 должность на:

1. 10 коек недоношенных новорожденных детей;
2. 15 коек новорожденных наблюдационного отделения;
3. 25 коек здоровых новорожденных;
4. 25 коек новорожденных наблюдационного отделения.

Ответ: А.

Противопоказания к вакцинации от туберкулеза (далее – БЦЖ) в родильном доме:

1. вес новорожденного менее 2,5 кг;
2. внутриутробная гипотрофия 2-3 степени;
3. внутриутробная инфекция;
4. ВИЧ-инфекция.

Ответ: Д.

Временные противопоказания к вакцинации против гепатита В (далее – ВГВ):

1. масса ребенка менее 1500 г.;
2. врожденная инфекция;
3. респираторный дистресс-синдром;
4. геморрагический синдром.

Ответ: А.

В группу высокого риска по возникновению психомоторных нарушений входят новорожденные:

1. с массой при рождении менее 1500 грамм;
2. перенесшие асфиксию тяжелой степени;
3. перенесшие гипогликемию;
4. с несоответствием развития гестационному возрасту.

Ответ: Д.

Показания к обследованию новорожденного на наследственную патологию:

1. наличие в семье генетической патологии;
2. специфический запах пота и мочи;
3. аномалии скелета;
4. изменение цвета и структуры волос и кожи.

Ответ: Д.

Показания к обследованию новорожденного в условиях родильного дома на врожденные инфекции:

1. множественные стигмы дизэмбриогенеза и задержка внутриутробного развития;
2. кожные высыпания на момент рождения;
3. Ранняя длительная желтуха и водянка новорожденного;
4. изменения на нейросонограмме (кальцинаты, кисты).

Ответ: Д.

Показания к переводу новорожденного в отделение реанимации:

1. Синдром дыхательных расстройств;
2. Синдром аспирации мекония;
3. Тяжелая асфиксия;

4. Судорожный синдром.

Ответ: Д.

Противопоказания к транспортировке новорожденного:

1. нестабильная гемодинамика;
2. применение допамина в дозе более 7 мкг/кг в минуту;
3. судорожный статус;
4. параметры вентиляции (PIP=26 mm, ЧД=60).

Ответ: А.

Временные противопоказания к транспортировке новорожденного:

1. состояние шока;
2. грубые пороки развития и хромосомная патология, со стабильной гемодинамикой;
3. новорожденные дети с гестационным возрастом менее 28 недель;
4. сатурация менее 89%, при ВПС синего типа.

Ответ: Б.

Критерии инфекционного процесса у новорожденного ребенка:

1. уровень лейкоцитов менее 5000 мкл или более 30000 мкл.;
2. абсолютное число нейтрофилов менее 2500 мкл или более 8000 мкл.;
3. индекс сдвига нейтрофилов менее 0,2 или более 0,2.;
4. положительный С-реактивный белок.

Ответ: Д.

Инструкция: установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем:

| Определение новорожденного ребенка | Гестационный возраст (в неделях) ребенка на момент родов |
|------------------------------------|--|
| А. Недоношенный | 1. родившийся при сроке беременности 36 недель. |
| Б. Доношенный | 2. родившийся при сроке беременности 37 недель. |
| В. Переношенный | 3. родившийся при сроке беременности 37-41 неделя. |
| | 4. родившийся при сроке беременности 38-41 неделя. |
| | 5. родившийся при сроке беременности 37-42 недели. |
| | 6. родившийся при сроке беременности 38 - 42 недели. |
| | 7. родившийся при сроке беременности более 41 неделя. |
| | 8. родившийся при сроке беременности более 42 недели. |

Ответ: А-2; Б-3; В-7.

| Характеристика новорожденного, в зависимости от массы тела | Масса тела ребенка при рождении |
|--|---|
| А. Новорожденный с низкой массой тела | 1. родившийся с массой тела менее 2500 г. |
| Б. Новорожденный с очень низкой массой тела | 2. родившийся с массой тела менее 2000 г. |
| | 3. родившийся с массой тела менее 1750 г. |
| | 4. родившийся с массой тела менее 1500 г. |
| | 5. родившийся с массой тела менее 1000 г. |
| В. Новорожденный с экстремально низкой массой тела | 6. родившийся с массой тела менее 750 г. |

Ответ: А-1; Б-4; В-5.

| Этапы внутриутробного развития | Сроки внутриутробного развития |
|--------------------------------|--|
| А. Бластогенез. | 1. С момента образования зиготы до 14 дня. |
| Б. Эмбриогенез. | 2. С 15 дня по 75 день беременности. |
| В. Ранний фетогенез. | 3. С 75 дня по 180 день беременности. |
| Г. Поздний фетогенез | 4. С 180 дня до конца беременности. |
| | 5. С момента начала созревания половых клеток до их слияния. |
| | 6. С 15 дня по 180 день беременности. |
| | 7. С 75 дня по 280 день беременности |

Ответ: А-1; Б-2; В-3; Г-4.

| Этапы внутриутробного развития | Исходы нарушений внутриутробного развития |
|--------------------------------|--|
| А – Прогенез; | 1 - прерывание беременности; |
| Б – Бластогенез; | 2 - хромосомные и наследственные заболевания; |
| В – Эмбриогенез; | 3 - монохорионические близнецы, синдрома миелелия; |
| Г – Ранний фетогенез; | 4 - пороки развития; |
| Д – Поздний фетогенез; | 5 - задержка внутриутробного развития; |
| | 6 - мезенхимозы |
| | 7 – врожденная инфекция |

Ответ: А-1,2,4; Б-1,3,4; В-1,4; Г-1,6,7; Д-5,6,7.

| Возбудители | Антибактериальное средство для лечения |
|---|--|
| А. грамотрицательные аэробы; | 1. метронидазол; |
| Б. метициллин-резистентный стафилококк; | 2. ванкомицин; |
| В. грибы; | 3. цефтазидим; |
| Г. анаэробы; | 4. эритромицин; |
| Д. хламидии | 5. дифлюкан |

Ответ: А-3; Б-2; В-5; Г-1; Д-4.

| Типы лечебных смесей | Заболевание |
|--|---|
| А. безлактозные смеси; | 1. внутриутробная гипотрофия; |
| Б. соевые смеси; | 2. недоношенность; |
| В. смеси на основе белкового гидролизата; | 3. лактазная недостаточность; |
| Г. смеси с пониженным содержанием углеводов и жиров; | 4. синдром срыгиваний; |
| Д. смеси обогащенные белками, аминокислотами и витаминами; | 5. непереносимость белков коровьего молока; |
| Е. смеси с «загустителем» | 6. галактоземия |

Ответ: А-3,6; Б-3,5,6; В-5; Г-2; Д-1,2; Е-4.

| Тип вакцины | Противопоказания к вакцинации |
|-------------|---|
| А. БЦЖ; | 1. масса тела 2001 – 2500гг.; |
| Б. БЦЖ-М | 2. масса тела до 2000г.; |
| | 3. внутриутробная гипотрофия 2-3 степени; |
| | 4. внутриутробная инфекция; |
| | 5. ВИЧ-инфекция; |
| | 6. гнойно-септические заболевания; |
| | 7. ГБН среднетяжелой степени |

Ответ: А-1,3,4,5,6,7; Б-2,3,4,5,6,7.

| Неврологические симптомы | Клинические признаки у новорожденного |
|--------------------------|---|
| А. тремор | 1. нарушения движения глазных яблок, зрачков; |
| Б. судороги | 2. движения с высокой чувствительностью к стимуляции; |
| | 3. прекращения движения при пассивном сгибании; |
| | 4. вегетативные нарушения |

Ответ: А-2,3; Б-1,4.

| Путь проникновения к плоду | Возбудители внутриутробных инфекций |
|---------------------------------------|--|
| А. трансплацентарный Б. восходящий | 1. стрептококк В; 2. токсоплазма; 3. ВПГ; 4. вирус краснухи; 5. листерии |

Ответ: А-2,3,4,5; Б-1,3.

| Возбудители внутриутробных инфекций | Лекарственные препараты, действующие на возбудителей внутриутробных инфекций |
|--|--|
| А. токсоплазмоз; Б. ВПГ; В. листериоз; Г. хламидиоз; Д. сифилис; | 1. ацикловир; 2. апмициллин, гентамицин; 3. эритромицин; 4. пенициллин; 5. хлоридин, сульфадимезин |

Ответ: А-5; Б-1; В-2; Г-3; Д-4.

| Заболевания | Лабораторные признаки |
|---|--|
| А. Гемолитическая болезнь; новорожденных по АВО; Б. Геморрагическая болезнь новорожденных; В. Ранняя анемия недоношенных; Г. ДВС-синдром | 1 тромбцитопения; 2 ретикулоцитоз; 3 микросфероцитоз; 4 дефицит витамина Е; 5 дефицит витамина К; 6 снижение концентрации фибриногена |

Ответ: А-2,3; Б-5; В-4; Г-1,6.

| Заболевания | Симптомокомплекс |
|---|--|
| А. кишечная форма муковисцидоза; Б. лактазная недостаточность; В. кишечная инфекция; Г. атрезия желчевыводящих путей; Д. патология толстого кишечника | 1. гипотрофия, зловонный жирный стул; 2. желтуха с зеленоватым оттенком, стул ахоличный; 3. эксикоз, токсикоз, стул частый, со слизью, зеленью, кровью; 4. водянистый, кислый и трескучий стул, гипотрофия при сохранении аппетита; 5. вздутие живота, склонность к запорам, стул коричневый, с неприятным запахом |

Ответ: А-1; Б-4; В-3; Г-2; Д-5.

| Тип желтухи | Почасовой прирост билирубина |
|-------------|------------------------------|
|-------------|------------------------------|

| | |
|--|---|
| А. физиологическая желтуха; Б. конъюгационная желтуха; В. гемолитическая желтуха | 1. почасовой прирост 3,2 мкмоль/л у доношенного ребенка; 3. почасовой прирост менее 5,13 мкмоль/л у доношенного ребенка; 4. уровень билирубина в пуповинной крови 60 мкмоль/л; 5. уровень билирубина в пуповинной крови 51 мкмоль/л и менее; 6. уровень прямого билирубина < 10% от общего билирубина |
|--|---|

Ответ: А- 1,5,6; Б- 3,4,6; В- 3,4,6.

| Масса тела: | Размер интубационной трубки: |
|---|--|
| А- 700 -999 гр; Б- 1500- 1999 гр; В- 4000 – 4999 гр | 2,0мм; 2,5 мм; 3,0мм; 3,5 мм; 4,0 мм |

Ответ: А-1,2; Б-3; В-5.

| Лекарственное средство | Эффекты |
|--|--|
| А- гидрокарбонат натрия; Б- альбумин; В- адреналин | 1. увеличивает силу и частоту сердечных сокращений; 2. устраняет угнетение дыхания; 3. увеличивает ОЦК; 4. уменьшает метаболический ацидоз; 5. повышает сродство гемоглобина к кислороду |

Ответ: А-4,5; Б-3; В-1.

Ситуационная задача 1.

Недоношенный ребенок 28 недель гестации, поступил в отделение реанимации с тяжелой дыхательной недостаточностью, обусловленной респираторным дистресс-синдромом. На основании данных обследования установлен значительный лево-правый сброс крови через открытый артериальный проток с объемной перегрузкой малого круга кровообращения. Частота сердечных сокращений (далее – ЧСС) 148 уд/мин, частота дыхания (далее – ЧД) 75, по шкале Сильвермана – 7 баллов. Среднее артериальное давление -35 мм.рт.ст. Скорость

диуреза – 0,3 мл/кг x час. рН крови=7,2, рО₂- 45 мм.рт.ст., рСО₂ -55 мм.рт.ст., ВЕ=-10,0.

Тактика респираторной поддержки новорожденного:

- А. рассеянный кислород в кювет;
- Б. кислородная палатка;
- В. вентиляция легких в режиме СРАР;
- Г. механическая вентиляция легких в режиме IMV;
- Д. высокочастотная вентиляция.

Ответ: Г; Д.

Оцените показатели кислотно-основного равновесия:

- А. компенсированный респираторный ацидоз;
- Б. компенсированный метаболический ацидоз;
- В. декомпенсированный респираторный ацидоз;
- Г. декомпенсированный метаболический ацидоз;
- Д. декомпенсированный смешанный ацидоз.

Ответ: Д.

Определите тактику проведения инфузионной терапии:

- А. воздержаться от инфузионной терапии;
- Б. назначить инфузионную терапию, но ограничить объем на 1/3 от физиологической потребности;
- В. назначить инфузионную терапию, но ограничить объем на 2/3 от физиологической потребности;
- Г. назначить инфузионную терапию, но увеличить объем на 1/3 от физиологической потребности;
- Д. назначить инфузионную терапию, но увеличить объем на 2/3 от физиологической потребности.

Ответ: Б.

Ребенку назначают кардиотоническую поддержку:

- А. добутрекс в дозе 3 мкг/кг x мин;
- Б. добутрекс в дозе 5 мкг/кг x мин;
- В. допамин в дозе 3-5 мкг/кг x мин;
- Г. допамин в дозе 5-7 мкг/кг x мин;
- Д. допамин в дозе 7-10 мкг/кг x мин.

Ответ: В.

Ситуационная задача 2.

Ребенок рожден на 37-й неделе, путем операции кесарево сечение (рубец на матке), с оценкой по шкале Апгар 7/8 баллов. В возрасте 1 часа жизни отмечено появление симптомов дыхательной недостаточности: тахипноэ до 70 в минуту, втяжение уступчивых мест грудной клетки, шумный выдох, напряжение крыльев

носа. ЧСС – 148 уд/мин. Данные кислотно-основного равновесия – pH-7,3, pO₂ = 60 мм.рт.ст., pCO₂ = 45 мм.рт.ст., на 60% кислороде в кислородной палатке.

Ваш предварительный диагноз:

- А. аспирационный синдром;
- Б. респираторный дистресс-синдром;
- В. транзиторное тахипноэ;
- Г. транзиторная дисфункция миокарда;
- Д. легочная гипертензия.

Ответ: В.

Оцените данные кислотно-основного состояния:

- А. компенсированный смешанный ацидоз;
- Б. декомпенсированный смешанный ацидоз;
- В. компенсированный респираторный алкалоз;
- Г. компенсированный метаболический ацидоз;
- Д. газы крови в пределах возрастной нормы.

Ответ: Д.

Ваша тактика респираторной поддержки:

- А. оставить на кислородной палатке, не меняя концентрацию кислорода;
- Б. оставить на кислородной палатке, увеличив концентрацию кислорода;
- В. оставить на кислородной палатке, уменьшив концентрацию кислорода;
- Г. перевести на спонтанное дыхание под постоянным положительным давлением в конце выдоха;
- Д. перевести на механическую вентиляцию легких.

Ответ: А.

Ваша тактика при нарастании дыхательной недостаточности:

- А. оставить на кислородной палатке, увеличив скорость потока;
- Б. оставить на кислородной палатке, увеличив концентрацию кислорода;
- В. оставить на кислородной палатке, не меняя концентрацию кислорода;
- Г. перевести на спонтанное дыхание под постоянным положительным давлением в конце выдоха;
- Д. перевести на механическую вентиляцию легких.

Ответ: Д.

14. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

14.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Реализация программы проходит профессорско-преподавательским составом кафедры ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

14.2. Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе²

| Характеристика ответа | Баллы | Оценка |
|---|--------|--------|
| Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному | 90-100 | 5 |
| Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному | 80-89 | 4 |
| Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. | 70-79 | 3 |

²Из указанного перечня критериев оценки ответа обучающегося оставляется только используемая шкала

| Характеристика ответа | Баллы | Оценка |
|---|------------|--------|
| <p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p> | 80-89 | 4 |
| <p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p> | 70-79 | 3 |
| <p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p> | 69 и менее | 2 |

14.3. Критерии оценки обучающегося при недифференцированном зачете

| Характеристика ответа | Баллы | Оценка |
|---|----------|---------|
| Основные практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено | 70-100 | Зачет |
| Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному | менее 70 | Незачет |