

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Гурьянова Евгения Аркадьевна  
Должность: ректор  
Дата подписания: 17.10.2024 14:01:50  
Уникальный программный ключ:  
f28824c28afe83836dbe41230315c3e77dac41f

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
Государственное автономное учреждение  
дополнительного профессионального образования  
«Институт усовершенствования врачей»

УТВЕРЖДАЮ  
Ректор ГАУ ДПО «Институт  
усовершенствования врачей»  
Минздрава Чувашии



Матвеев Р.С.

« 19 » *октябрь* 2020 г.

**Дополнительная профессиональная образовательная  
программа повышения квалификации  
«Амбулаторно-поликлиническая помощь новорожденным»**

**Составители программы**

Иванова И.Е., д.м.н., профессор

Егорова И.Н., к.м.н., доцент

Рассмотрено на заседании кафедры педиатрии

Протокол № 4 от «20» января 2020 г.

Рассмотрено на заседании Учебно-методического Совета

Протокол № 1 от «29» января 2020 г.

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Введение.....	4
2. Планируемые результаты обучения.....	6
3. Содержание программы.....	9
4. Организационно-педагогические условия реализации программы.....	16
4.1. Материально-технические условия реализации программы.....	16
4.2. Учебно-методическое обеспечение программы.....	17
5. Оценка качества освоения программы.....	20
5.1. Примерный перечень вопросов, выносимых на аттестацию в форме тестирования.....	20



## 1. ВВЕДЕНИЕ

### **Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)**

Неонатология – раздел педиатрии, наука о выхаживании новорожденных. Суть неонатологии: изыскание оптимальных методов диагностики и лечения болезней у детей первых четырех недель жизни, а также реабилитация больных новорожденных, создание в неонатальном периоде условий, необходимых для формирования состояния здоровья во всей последующей жизни человека. Преподавание данной дисциплины включает современные знания анатомо-физиологических особенностей плода и новорожденного, а также растущего организма в течение 1-го года жизни, морфофункциональных особенностей органов и систем новорожденного и ребёнка в различные периоды развития, вопросов питания в современных условиях. Неотъемлемой частью дисциплины служит изучение патогенеза различных детских болезней в неонатальном периоде в свете последних достижений медицинской науки, а также основанных на этих знаниях вопросов диагностики, лечения и диспансерного наблюдения различных видов патологии. Прохождение курса неонатологии необходимо врачам-реаниматологам, педиатрам, неврологам, реабилитологам в связи с тем, что профилактика очень многих хронических болезней человека высокоэффективна именно в перинатальном периоде, а осложнения патологии, сформировавшейся в этом периоде, нуждаются в коррекции и наблюдении в течение последующих лет жизни.

**Цель программы повышения квалификации «Амбулаторно-поликлиническая помощь новорожденным»:** качественное изменение профессиональных компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности в соответствии с квалификационными требованиями, предъявляемыми врачу в области амбулаторно-поликлинической помощи новорожденным, изучение современной трактовки этиологии, патогенеза заболеваний у новорожденных детей; овладение принципами питания, освоение методов диагностики, профилактики, терапии, диспансеризации новорожденных детей.

**Категория слушателей:** врачи-педиатры, врачи-неонатологи.

**Объем программы** – 36 ауд. часов трудоемкости, в том числе 36 зач. ед.

**Форма обучения** – очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий.

В программу повышения квалификации включены требования к результатам обучения, которые направлены на формирование профессиональных компетенций врача, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностей работников сферы здравоохранения.

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

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

Организационно-педагогические условия реализации программы повышения квалификации включают:

1. материально-технические условия реализации программы;
2. учебно-методическое обеспечение программы.

В программе повышения квалификации содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения тестового контроля и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.



## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

### Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Амбулаторно-поликлиническая помощь новорожденным»

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

– способность проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам детского и подросткового возраста (ПК-10);

– способность и готовность выполнять основные диагностические, лечебные, реабилитационные мероприятия в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (опубликован в «Собрании законодательства Российской Федерации», 28.11.2011, № 48, ст. 6724) (ПК-11).

У обучающегося совершенствуются следующие **общекультурные компетенции:**

– способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности;

– способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов профессионального содержания, осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности;

– способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции;

– способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.

У обучающегося совершенствуются следующие **профессиональные компетенции:**

#### **в диагностической деятельности:**

– способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области неонатологии и педиатрии;

– способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний и патологических процессов в периоде новорожденности;

– способность и готовность выявлять у пациентов основные физиологические состояния и патологические симптомы и синдромы заболеваний периода новорожденности, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при заболеваниях и патологических процессах у ребенка, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний у новорожденных;

#### **в лечебной деятельности:**

– способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия



при заболеваниях новорожденных, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения функций новорожденного ребенка, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;

– способность и готовность назначать ребенку адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии как профильным педиатрическим больным, так и больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями;

**в реабилитационной деятельности:**

– способность и готовность применять различные абилитационные и реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма;

– способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации ребенка (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса), определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии;

**в профилактической деятельности:**

– способность и готовность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детского населения и подростков в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения;

– способность и готовность использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии заболеваний детского возраста, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам;

**в организационно-управленческой деятельности:**

– способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций педиатрического профиля;

– способность и готовность использовать знания организационной структуры медицинских организаций педиатрического профиля, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений педиатрического профиля, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам детского и подросткового возраста.

## **ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **Перечень компетенций, которые формируются в процессе изучения дисциплины:**

#### **Универсальные компетенции:**

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих



среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

**Профессиональные компетенции:**

**профилактическая деятельность:**

– 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 и беременных женщин, 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);

**диагностическая деятельность:**

– готовность к диагностике заболеваний и неотложных состояний у новорожденных в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

**лечебная деятельность:**

– готовность к определению тактики ведения и лечения пациентов, нуждающихся в неонатальной помощи (ПК-6);

**реабилитационная деятельность:**

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

**психолого-педагогическая деятельность:**

– готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению родителей основным мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний у детей (ПК-9).



### 3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

#### УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
«Амбулаторно-поликлиническая помощь новорожденным»

Срок обучения: 36 акад. часов.

Трудоемкость 36 зач. ед.

№ п/п	Наименование разделов	Всего, час	В том числе		В том числе дистанционная форма		Самостоятельная работа	Форма контроля
			лекции	практические занятия	лекции	практические занятия		
1.	Модуль 1. Организация амбулаторно-поликлинической помощи новорожденным	4	2	2	–	–	–	ТК
2.	Модуль 2. Уход и вскармливание новорожденных детей	6	–	–	6	–	–	ТК
3.	Модуль 3. Инфекционные заболевания новорожденных	4	–	–	4	–	–	ТК
4.	Модуль 4. Неинфекционные заболевания новорожденных	12	–	2	10	–	–	ТК
5.	Модуль 5. Методы реабилитации новорожденных	6	–	–	6	–	–	ТК
6.	Модуль 6. Неотложная помощь	4	–	–	4	–	–	ТК
7.	Итоговая аттестация	Итоговый тестовый контроль						
	Итого:	36	2	4	30	–	–	

Примечание: ТК – тестовый контроль

**УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН**  
**дополнительной профессиональной программы повышения квалификации**  
**«Амбулаторно-поликлиническая помощь новорожденным»**

**Срок обучения:** 36 акад. часов.

**Трудоемкость** 36 зач. ед.

№ п/п	Наименование разделов	Всего, час	В том числе		В том числе дистанционная форма		Самостоятельная работа	Форма контроля
			лекции	практические занятия	лекции	практические занятия		
<b>1.</b>	<b>Модуль 1. Организация амбулаторно-поликлинической помощи новорожденным</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	–	–	–	<b>ТК</b>
1.1	Организация амбулаторно-поликлинической помощи новорожденным, ее содержание, задачи, объекты, методы и уровни исследования. История развития	1	1	–	–	–	–	
1.2	Особенности организации медицинской помощи новорожденным в условиях поликлиники	1	1	–	–	–	–	
1.3	Дородовый патронаж. Первичный патронаж. Периодичность посещения ребенка врачом и медицинской сестрой на дому	2	–	2	–	–	–	
<b>2.</b>	<b>Модуль 2. Уход и вскармливание новорожденных детей</b>	<b>6</b>	–	–	<b>6</b>	–	–	<b>ТК</b>
2.1	Организация ухода за здоровым новорожденным	2	–	–	2	–	–	
2.2	Вскармливание здорового новорожденного ребенка, значение естественного вскармливания для развития ребенка, расчет питания	2	–	–	2	–	–	
2.3	Особенности вскармливания новорожденных при различных патологических состояниях	2	–	–	2	–	–	
<b>3.</b>	<b>Модуль 3. Инфекционные заболевания новорожденных</b>	<b>4</b>	–	–	<b>4</b>	–	–	<b>ТК</b>
3.1	Острые респираторные вирусные и другие заболевания верхних дыхательных путей	2	–	–	2	–	–	
3.2	Внутриутробные инфекции	2	–	–	2	–	–	
<b>4.</b>	<b>Модуль 4. Неинфекционные заболевания новорожденных</b>	<b>12</b>	–	<b>2</b>	<b>10</b>	–	–	<b>ТК</b>
4.1	Заболевания кожи. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение	1	–	–	1	–	–	
4.2	Заболевания органов дыхания. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение	1	–	–	1	–	–	



4.3	Врожденные пороки сердца. Методы обследования новорожденного с поражением сердечно-сосудистой системы новорожденного	1	–	–	1	–	–	
4.4	Перинатальные поражения нервной системы у новорожденных различного генеза и этиологии. Методы обследования	2	–	–	2	–	–	
4.5	Общая характеристика заболеваний крови и отдельных гематологических синдромов у новорожденных	1	–	–	1	–	–	
4.6	Желтухи новорожденных. Дифференциальный диагноз. Этиология и патогенез патологической гипербилирубинемии. Исходы	1	–	–	1	–	–	
4.7	Заболевания желудочно-кишечного тракта: синдромы мальабсорбции, диареи, запоры	2	–	2	–	–	–	
4.8	Эндокринопатии новорожденных	1	–	–	1	–	–	
4.9	Неонатальный скрининг и медико-генетическое консультирование. Раннее выявление патологии органа зрения. Методы выявления врожденных и перинатальных нарушений слуха у новорожденных	2	–	–	2	–	–	
<b>5.</b>	<b>Модуль 5. Методы реабилитации новорожденных</b>	<b>6</b>	–	–	<b>6</b>	–	–	<b>ТК</b>
5.1	Особенности диспансеризации здоровых новорожденных детей	1	–	–	1	–	–	
5.2	Особенности диспансеризации новорожденных детей групп риска, показания к госпитализации	1	–	–	1	–	–	
5.3	Профилактика и лечение рахита, анемии, гипотрофии. Профилактика витаминной и микронутриентной недостаточности	2	–	–	2	–	–	
5.4	Вакцинопрофилактика у новорожденных детей	2	–	–	2	–	–	
<b>6.</b>	<b>Модуль 6. Неотложная помощь</b>	<b>4</b>	–	–	<b>4</b>	–	–	<b>ТК</b>
6.1	Принципы синдромной терапии	2	–	–	2	–	–	
6.2	Сердечно-легочная реанимация	2	–	–	2	–	–	
<b>7.</b>	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>Итоговый тестовый контроль</b>						
	<b>Итого:</b>	<b>36</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>30</b>	–	–	



**Рабочая программа модуля «Организация амбулаторно-поликлинической помощи новорожденным»**

№ п/п	Тема	Кол-во час.	Содержание
1.1	Организация амбулаторно-поликлинической помощи новорожденным, ее содержание, задачи, объекты, методы и уровни исследования. История развития	1	Организация амбулаторно-поликлинической помощи новорожденным, ее содержание, задачи, объекты, методы и уровни исследования. История развития
1.2	Особенности организации медицинской помощи новорожденным в условиях поликлиники	1	Медицинское обслуживание новорожденного ребенка согласно приказу 1346н. Функциональные обязанности участкового педиатра и патронажной медицинской сестры при обслуживании новорожденного ребенка в условиях педиатрического участка
1.3	Дородовый патронаж. Первичный патронаж. Периодичность посещения ребенка врачом и медицинской сестрой на дому	2	Патронажи к новорожденному ребенку. Цель, оценка генеалогического, биологического, социального анамнеза. Критерии оценки здоровья новорожденного и факторы риска развития патологии. Группы здоровья и группы риска новорожденных

**Рабочая программа модуля «Уход и вскармливание новорожденных детей»**

№ п/п	Тема	Кол-во час.	Содержание
2.1	Организация ухода за здоровым новорожденным	2	Организация ухода за новорожденными и детьми раннего возраста на дому. Организация режима и внешней среды. Уход за кожей и пупочной ранкой. Режим и воспитание ребенка раннего возраста. Массаж и гимнастика. Закаливающие мероприятия
2.2	Вскармливание здорового новорожденного ребенка, значение естественного вскармливания для развития ребенка, расчет питания	2	Рациональное вскармливание детей первого года жизни. Современные проблемы и закономерности вскармливания. Особенности питания и режима дня кормящей женщины. Гипогалактия. Значение грудного вскармливания. Особенности химического состава женского молока. Биологические, иммунологические преимущества естественного вскармливания. Влияние грудного молока на развитие ребенка. Правила естественного вскармливания. Противопоказания к кормлению ребенка грудью. Национальная программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации. Организация прикормов. Правила введения прикормов. Искусственное и смешанное вскармливание. Принципы адаптации продуктов для искусственного вскармливания детей первого года жизни. Классификация заменителей молока. Правила искусственного вскармливания. Вскармливание недоношенных детей
2.3	Особенности вскармливания новорожденных при различных патологических состояниях	2	Факторы, предрасполагающие к развитию гипотрофии в постнатальном периоде. Методы диагностики нутритивного статуса ребенка. Основные правила организации лечебного питания



№ п/п	Тема	Кол-во час.	Содержание
			при гипотрофии. Тактика ведения больных с гипотрофией I, II, III степени. Тактика ведения и вскармливания детей с задержкой внутриутробного развития. Функциональные нарушения пищеварения детей первого года жизни (срыгивание, колики, запор). Корректирующие мероприятия (постуральная терапия). Диетическая коррекция функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта. Пищевая непереносимость: определение, классификация, принципы диагностики. Диетотерапия и диетопрофилактика пищевой аллергии. Перекрестные реакции на пищевые и непищевые агенты, обусловленные идентичностью или сходством аллергенных структур. Питание при непереносимости углеводов. Питание при целиакии. Питание при муковисцидозе

#### Рабочая программа модуля «Инфекционные заболевания новорожденных»

№ п/п	Тема	Кол-во час.	Содержание
3.1	Острые респираторные вирусные и другие заболевания верхних дыхательных путей	2	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика острых респираторных вирусных и других заболеваний верхних дыхательных путей у новорожденных детей
3.2	Внутриутробные инфекции	2	ВУИ. Определение, эпидемиология, этиология и патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика ВУИ у новорожденных. Принципы ранней реабилитации

#### Рабочая программа модуля «Неинфекционные заболевания новорожденных»

№ п/п	Тема	Кол-во час	Содержание
4.1	Заболевания кожи. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение	1	Основные патологические состояния кожи у новорожденных детей: токсическая эритема, себорейный дерматит, пеленочный дерматит, милия, милиария, потница, неонатальные угри. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Гнойничковые заболевания кожи. Патология пупочной ранки
4.2	Заболевания органов дыхания. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение	1	Синдром апноэ. Врожденные и приобретенные пневмонии у новорожденных детей, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Бронхолегочная дисплазия, реабилитация на участке
4.3	Врожденные пороки сердца. Методы обследования новорожденного с поражением сердечно-сосудистой системы новорожденного	1	Тактика участкового педиатра при наличии врожденных пороков сердца у новорожденного ребенка. Оценка степени сердечной недостаточности, показания к консультации кардиолога и оперативной коррекции порока. ЭКГ, ЭХО-КГ, КТ сердца, показания, трактовка результатов
4.4	Перинатальные поражения нервной системы	2	Особенности реабилитации новорожденных детей с перинатальным поражением центральной



№ п/п	Тема	Кол-во час	Содержание
	у новорожденных различного генеза и этиологии. Методы обследования		нервной системы на участке в раннем восстановительном периоде. Показания для консультации специалистов, нейровизуализации (НСГ, КТ и МРТ головного мозга, миография, биохимические исследования)
4.5	Общая характеристика заболеваний крови и отдельных гематологических синдромов у новорожденных	1	Особенности гемограммы у новорожденных детей. Этиология, клиника, диагностика и лечение анемического синдрома, полицитемии, нейтропении, тромбопении и тромбоцитоза у детей
4.6	Желтухи новорожденных. Дифференциальный диагноз. Этиология и патогенез патологической гипербилирубинемии. Исходы	1	Алгоритм наблюдения за детьми с желтушным синдромом на участке. Затяжная конъюгационная желтуха, дифференциальный диагноз, тактика. Прямая гипербилирубинемия. Показания к госпитализации и консультации специалистов. Методы обследования
4.7	Заболевания желудочно-кишечного тракта: синдромы мальабсорбции, диареи, запоры	2	Дифференциальный диагноз синдрома диареи и мальабсорбции у детей. Лечебное питание. Функциональные запоры, диагностика и лечение, дифференциальный диагноз с органической патологией кишечника
4.8	Эндокринопатии новорождённых	1	Неонатальный скрининг на эндокринопатии. Неонатальный сахарный диабет. Адреногенитальный синдром, врожденный гипотиреоз, транзиторный гипотиреоз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение
4.9	Неонатальный скрининг и медико-генетическое консультирование. Раннее выявление патологии органа зрения. Методы выявления врождённых и перинатальных нарушений слуха у новорожденных	2	Неонатальный скрининг и медико-генетическое консультирование. Раннее выявление патологии органа зрения и слуха у детей. Этапы аудиологического скрининга. Показания к проведению кохлеарной имплантации. Подготовка ребенка, вакцинация

#### Рабочая программа модуля «Методы реабилитации новорожденных»

№ п/п	Тема	Кол-во час	Содержание
5.1	Особенности диспансеризации здоровых новорожденных детей	1	Особенности диспансеризации здоровых новорожденных детей. Группы здоровья, оценка физического и нервно-психического развития, рекомендации по вскармливанию, уходу и вакцинопрофилактике. Профилактика дефицитных состояний
5.2	Особенности диспансеризации новорожденных детей групп риска, показания к госпитализации	1	Группы риска новорожденных детей. Составление плана наблюдения и реабилитации в зависимости от группы риска. Группы здоровья, оценка физического и нервно-психического развития, рекомендации по вскармливанию, уходу и вакцинопрофилактике. Профилактика дефицитных состояний
5.3	Профилактика и лечение рахита, анемии, гипотрофии. Профилактика витаминной и микронутриентной недостаточности	2	Этиология и патогенез дефицита железа у детей. Клиника и диагностика ЛДЖ и ЖДА, Лечение, специфическая и неспецифическая профилактика, диспансерное наблюдение



№ п/п	Тема	Кол-во час	Содержание
5.5	Вакцинопрофилактика у новорожденных детей	2	Организация вакцинопрофилактики в лечебно-профилактических учреждениях. Национальный календарь профилактических прививок. Особенности вакцинации детей недоношенных. Поствакцинальные реакции и осложнения, диагностика и профилактика

#### Рабочая программа модуля «Неотложная помощь»

№ п/п	Тема	Кол-во час	Содержание
6.1	Принципы синдромной терапии	2	Обследование ребенка в критическом состоянии. Оценка функционального состояния центральной нервной системы, дыхательной системы. Оценка функций сердечно-сосудистой системы. Инструментальные методы обследования ребенка в критическом состоянии. Принципы синдромной терапии
6.2	Сердечно-легочная реанимация	2	Сердечно-легочная реанимация (СЛР). Этиология и патофизиология кардиопульмональной синкопы. Базисная, расширенная СЛР. Мониторинг эффективности проводимых реанимационных мероприятий. Показания к прекращению СЛР

#### 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

##### 4.1. Материально-технические условия реализации программы

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии	Лекции, контроль знаний	Ноутбук, мультимедийный проектор, экран на треноге Dinon Tripod TRS-200 (200×200), экран настенный рулонный, web-камера, программа для презентации Microsoft Office PowerPoint 2007
БУ «Республиканская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии	Лекции, практические занятия	Оборудование в соответствии с договором безвозмездного пользования: 1) стетоскоп; 2) противошоковый набор; 3) тонометр; 4) термометр; 5) медицинские весы; 6) ростомер; 7) фонендоскоп; 8) набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий; 9) электрокардиограф; 10)облучатель бактерицидный; 11)электронные весы для детей до года; 12)аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками; 13)пеленальный стол; 14)сантиметровые ленты; 15)пособия для оценки психофизического развития ребенка
Дистанционное обучение	Лекции, тестовый контроль	Компьютеры, портал дистанционного образования ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии ( <a href="https://moodle.giduv.com/">https://moodle.giduv.com/</a> )



## 4.2. Учебно-методическое обеспечение программы

### 4.2.1. Основная литература

1. Кильдиярова Р.Р. Клинические нормы. Педиатрия: справочное пособие / Р.Р. Кильдиярова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 375 с. (РНМБ – 1)
2. Неонатология / А.Г. Антонов [и др.]; под редакцией Н.Н. Володина, Д.Н. Дектярева, Д.С. Крючко; Российское общество неонатологов, Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 319 с. (НБ ЧР – 1)
3. Неотложная педиатрия: национальное руководство / Ассоц. мед. о-в по качеству; под ред. Б.М. Блохина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 832 с. (РНМБ – 2)
4. Неотложная помощь новорожденным на догоспитальном этапе: учебное пособие / С.М. Безроднова [и др.]; Министерство образования и науки Российской Федерации. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 168 с. (РНМБ – 2)
5. Шабалов Н.П. Неонатология: учебное пособие: в 2-х т. / Н.П. Шабалов. – 6-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019 (НБ ЧР – 1)
6. Шайтор В.М. Неотложная неонатология: краткое руководство для врачей / В.М. Шайтор, Л.Д. Панова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 320 с. (РНМБ – 2; НБ ЧР – 2)

### 4.2.2. Дополнительная литература

1. Анемии новорожденных. Диагностика, профилактика, лечение: клинические рекомендации / Р.А. Жетишев, Н.П. Шабалов, Д.О. Иванов. – 2015. – 34 с.
2. Базовая медицинская помощь новорожденному в родильном зале и в послеродовом отделении: клинические рекомендации / Е.Н. Байбарина, Д.Н. Дегтярев, В.В. Зубков. – М., 2015. – 34 с.
3. Ведение новорожденных с респираторным дистресс-синдромом: клинические рекомендации / под ред. Н.Н. Володина. – 2016. – 48 с.
4. Ведение первичной медицинской документации в отделениях неонатологического профиля: проект свода правил и рекомендаций для врачей / А.Л. Карпова, А.В. Мостовой. – 78 с.
5. Врожденная цитомегаловирусная инфекция: проект клинических рекомендаций. – 2019. – 49 с.
6. Гомелла Т.Л. Неонатология: в 2-х тома / Т.Л. Гомелла. – М.: БИНОМ, 2015.
7. Дерябина С.С. Неонатальный скрининг: этические вопросы расширения спектра скринируемых заболеваний. // Вопросы современной педиатрии. – 2015. – № 6. – С. 714-723.
8. Диагностика и комплексная реабилитация перинатальной патологии новорожденных детей / под ред. Г.В. Яцък. – М.: ПедиатрЪ, 2012. – 155 с.
9. Диагностика и лечение геморрагической болезни новорожденных: клинические рекомендации / Д.Н. Дегтярев, А.Л. Карпова, И.И. Мебелова [и др.]. – М., 2015. – 22 с.
10. Клинические рекомендации [проект] по диагностике и лечению родовой травмы / В.В. Власюк, Д.О. Иванов. – 2016. – 28 с.
11. Клинические рекомендации [проект] по оказанию медицинской помощи детям, родившимся в сроках гестации 22-27 недель / Д.О. Иванов, О.Г. Капустина, Т.К. Мавропуло [и др.]. – 2016. – 99 с.
12. Легочная гипертензия у детей: клинические рекомендации. – М., 2017. – 60 с.
13. Национальная программа «Недостаточность витамина Д у детей и подростков Российской Федерации: современные подходы к коррекции». – М.: ПедиатрЪ, 2018. – 91 с.
14. Национальная программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации / Союз педиатров России. – М., 2019. – 207 с.
15. Национальная программа по оптимизации обеспеченности витаминами и минеральными веществами детей России (и использованию витаминных и витаминно-минеральных комплексов и обогащенных продуктов в педиатрической практике). – М.: ПедиатрЪ, 2017. – 151 с.



16. Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Неонатология»: приказ МЗ РФ от 15 ноября 2012 г. N 921 н. – М., 2012. – 52 с.
17. Особенности оказания медицинской помощи детям, родившимся в сроках гестации 22-27 недель / Д.О. Иванов, Д.Н. Сурков. – СПб.: Информ-Навигатор, 2013. – 132 с.
18. Острое повреждение почек у новорожденных детей: проект клинических рекомендаций / О.Л. Чугунова, Д.О. Иванов, Е.М. Козлова [и др.]. – 2019. – 31 с.
19. Открытый артериальный проток у недоношенных детей: клинические рекомендации / А.А. Буров, Д.Н. Дегтярев, О.В. Ионов [и др.]. – 14 с.
20. Пальчик А.Б. Гипоксически-ишемическая энцефалопатия новорожденных / А.Б. Пальчик, Н.П. Шабалов. – 4-е изд., испр. и доп. – М.: МЕДпресс-информ, 2013. – 288 с.
21. Пальчик А.Б. Токсические энцефалопатии новорожденных / А.Б. Пальчик, Н.П. Шабалов. – 3-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2013. – 176 с.
22. Проект протокола по диагностике, профилактике и лечению бронхолегочной дисплазии / А.Г. Антонов, Е.В. Бойцова, Н.Н. Володин. – 35 с.
23. Ранняя диагностика нарушений развития речи. Особенности речевого развития у детей с последствиями перинатальной патологии нервной системы: клинические рекомендации / под ред. Н.Н. Володина. – 2015. – 35 с.
24. Тактика ведения доношенных и недоношенных новорожденных детей с непрямой гипербилирубинемией: клинические рекомендации [проект] / Д.Н. Дегтярев, А.В. Дегтярева, А.Л. Карпова [и др.]. – 2016. – 47 с.
25. Таточенко В.К. Иммунопрофилактика-2018. Справочник / В.К. Таточенко, Н.А. Озерецковский, А.М. Федоров. – 13-е изд. расшир. – М., 2018. – 266 с.
26. Ультразвуковая диагностика в неонатологии и педиатрии: дифференциально-диагностические критерии: практическое руководство / под ред. И.В. Дворяковского, Г.М. Дворяковской. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Атмосфера, 2012. – 172 с.
27. Энтеральное вскармливание недоношенных детей: клинические рекомендации / Е.В. Грошева, А.В. Дегтярева, О.В. Ионов [и др.]. – М., 2015. – 17 с.

#### **4.2.3. Учебно-методические пособия, методические рекомендации**

1. Наблюдение за недоношенными детьми в детской поликлинике: учебник / под ред. И.Е. Ивановой. – Чебоксары: АУ Чувашии «ИУВ», 2013. – 650 с.
2. Дифференциальный диагноз желтух у новорожденных и детей первых месяцев жизни: учебное пособие / И.Е. Иванова, И.Н. Егорова, Н.Г. Тарасова. – Чебоксары: АУ Чувашии «ИУВ», 2014. – 98 с.
3. Внутриутробные и перинатальные инфекции. Клиника, диагностика, лечение, профилактика: электронное издание / И.Е. Иванова, Н.Г. Тарасова. – Чебоксары: АУ Чувашии ИУВ, 2015. – 102 с.
4. Алгоритм диагностики заболеваний печени у детей / сост. И.Н. Егорова. – Чебоксары: АУ Чувашии «ИУВ», 2015. – 113 с.
5. Питание беременных и кормящих женщин. Профилактика и лечение гипогалактии: учебное пособие / И.Е. Иванова, М.С. Агандеева, Н.Г. Тарасова. – Чебоксары: ГАУ ДПО ИУВ, 2016. – 136 с.
6. Ультразвуковая диагностика при диспансеризации детей в практике участкового педиатра: учебное пособие И.Е. Иванова, А.А. Трефилов. – Чебоксары: ГАУ ДПО ИУВ, 2016. – 138 с.
7. Болезни кишечника у детей, протекающие с синдромом мальабсорбции: практическое руководство И.Е. Иванова, И.Н. Егорова, О.И. Голубцова. – Чебоксары: ГАУ ДПО ИУВ, 2017. – 121 с.
8. Биологические функции витамина D. Рахит и рахитоподобные заболевания у детей: учебное пособие И.Е. Иванова, В.А. Родионов. – Чебоксары: ГАУ ДПО ИУВ, 2017. – 118 с.
9. Энтеральное питание недоношенных и маловесных детей в перинатальном стационаре и амбулаторных условиях: практическое руководство / И.Е. Иванова, Н.Г. Тарасова, Д.В. Лукоянов. – Чебоксары: ГАУ ДПО ИУВ, 2019. – 64 с.



10. Современные методы ухода за новорожденным ребенком / И.Е. Иванова, Н.Г. Тарасова, Л.Г. Ногтева. – Чебоксары: ГАУ ДПО ИУВ, 2020. – 104 с.

#### **4.2.4. Отраслевые нормативные документы**

1. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 N 323-ФЗ.

2. Приказ Минздравсоцразвития России от 16 апреля 2012 г. №366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи» (зарегистрирован в Минюсте РФ 29 мая 2012 г. регистрационный номер № 24361).

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 921н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Неонатология».

4. Приказ Минздравсоцразвития Чувашии №458-а от 31.12.2015 г. «Об утверждении Маршрута оказания медицинской помощи по профилю «Неонатология» в Чувашской Республике.

5. Приказ Минздрава России от 10 мая 2017 г. N 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи».

6. Приказ Минздрава России №92н от 07.03.2018 г. «Об утверждении положения оказания первичной медико-санитарной помощи детям».

7. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 136н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-неонатолог».

8. Постановление Кабинета министров Чувашии от 19 ноября 2018 г. N 461 «О государственной программе Чувашской Республики «Развитие здравоохранения».

9. Федеральный закон №489-ФЗ от 25.12.2018 г. «О внесении изменений в статью 40 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» по вопросам клинических рекомендаций».

10. Постановление Кабинета Министров Чувашии от 13 февраля 2019 г. № 35 «О Комплексном плане действий органов исполнительной власти Чувашской Республики по реализации Послания Главы Чувашской Республики М. Игнатьева Государственному Совету Чувашской Республики на 2019 год».

11. Постановление Кабинета министров Чувашии от 25.06.2019 г. № 233 «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям».

#### **4.2.5. Электронные ресурсы**

1. Вопросы современной педиатрии: Научно-практический рецензируемый журнал. – URL: <https://vsp.spr-journal.ru/jour>.

2. Клинические рекомендации / Союз педиатров России. – Текст: электронный – URL: <http://www.pediatr-russia.ru/news/recomend>.

3. Консультант врача: электронная медицинская библиотека. – URL: [http://www.rosmedlib.ru/kits/mb3/med\\_tbooks/med\\_spec-esf2k2z11-select-0027.html](http://www.rosmedlib.ru/kits/mb3/med_tbooks/med_spec-esf2k2z11-select-0027.html).

4. Консультант Плюс: справочно-правовая система – URL: <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.24535095028573206>.

5. Научная электронная библиотека. – URL: <http://elibrary.ru>.

6. Педиатрия: журнал им. Г.Н. Сперанского. – URL: <http://www.pediatriajournal.ru>.

7. Российский педиатрический журнал – научно-практический журнал. – URL: <http://www.medlit.ru/journalsview/pediatrics>.

8. Руконт: национальный цифровой ресурс. – URL: <http://rucont.ru/>.

9. Федеральная электронная медицинская библиотека. – URL: <http://feml.scsml.rssi.ru/feml/>.



## 5. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Итоговая аттестация по программе повышения квалификации должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом. Лица, освоившие программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

Оценка качества освоения программы осуществляется комиссией по итоговой аттестации слушателей. Работа комиссий регламентирована Положениями о формах контроля в ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии, об итоговой аттестации слушателей в ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии.

### 5.1. Примерный перечень вопросов, выносимых на аттестацию в форме тестирования

1. У здоровых новорожденных допустимый уровень гематурии составляет менее:
  - а. 100 эритроцитов в 1 мл мочи
  - б. 1000 эритроцитов в 1 мл мочи
  - в. 4000 эритроцитов в 1 мл мочиОтвет: б
  
2. В защите новорожденного ребенка от вирусных инфекций ведущую роль играет:
  - а. клеточный иммунитет
  - б. гуморальный иммунитет
  - в. местный иммунитет
  - г. неспецифические факторы защитыОтвет: а
  
3. Наиболее распространенной клинической формой ОРВИ у новорожденных детей является:
  - а. ларингит
  - б. трахеит
  - в. бронхит
  - г. бронхиолОтвет: г
  
4. Респираторно-синцитиальная инфекция чаще всего вызывает:
  - а. острый ринит
  - б. бронхиолит
  - в. пневмонию
  - г. вирусную диареюОтвет: б
  
5. Укажите наиболее частую причину синдрома внезапной смерти у новорожденных детей:
  - а. инфекционные заболевания органов дыхания
  - б. тимомегалия
  - в. врожденные иммунодефицитные состояния
  - г. аспирационный синдромОтвет: а
  
6. Характерным признаком геморрагической болезни новорожденного является:
  - а. повышенный фибринолиз



- б. тромбоцитопения
- в. уменьшение в крови уровня глобулинов (VIII, IX, X факторов)
- г. снижение протромбинового комплекса

Ответ: г

7. Критерием для постановки диагноза анемии у новорожденных детей на 2-ой неделе жизни является снижение уровня гемоглобина:

- а. ниже 150 г/л
- б. ниже 140 г/л
- в. ниже 130 г/л
- г. ниже 120 г/л

Ответ: в

8. Физиологическая желтуха новорожденных характеризуется:

- а. удовлетворительным общим состоянием
- б. обычным цветом кала и мочи
- в. анемией, увеличением размеров печени и селезенки
- г. правильные ответы а и б

Ответ: г

9. Оптимальной тактикой ведения ребенка с полной формой лактазной недостаточности на естественном вскармливании является:

- а. подобрать дозу фермента лактазы и сохранить грудное вскармливание
- б. уменьшить объем грудного молока и назначить антибактериальную терапию
- в. перевести на искусственное вскармливание адаптированными смесями и назначить биопрепараты
- г. полностью исключить грудное молоко, заменив его на безлактозные смеси

Ответ: а

10. Лечение галактоземии эффективно, если начато в возрасте:

- а. до 2-х месяцев
- б. до 6-х месяцев
- в. до 1 года
- г. до 1,5 лет

Ответ: а

11. Абсолютным противопоказанием к кормлению грудью со стороны матери является:

- а. ВИЧ-инфекция
- б. начинающийся мастит
- в. носительство Hbs-Ag
- г. носительство ВГС, CMV
- д. наличие генитального герпеса

Ответ: а

12. Возможными причинами нарушения становления нормальной микрофлоры кишечника являются:

- а. безводный промежуток более 6-12 часов
- б. позднее прикладывание к груди
- в. пребывание в роддоме более 3-х суток
- г. назначение докорма
- д. все перечисленное

Ответ: д

13. Потребность в белках новорожденного ребенка, находящегося на грудном вскармливании, составляет:

- а. 1,5-2,0 г/кг
- б. 2,0-2,5 г/кг
- в. 2,5-3,0 г/кг
- г. 3,0-3,5 г/кг
- д. 3,5-4,0 г/кг

Ответ: б

14. Вакцинацию новорожденного от ВГВ в случае, если мать больна ВГВ, необходимо проводить по следующей схеме:

- а. вакцинация производится 3-х-кратно
- б. вакцинация производится 4-х-кратно
- в. предварительно вводится противогепатитный иммуноглобулин затем производится 4-х-кратная вакцинация
- г. вводится только иммуноглобулин
- д. вакцинация не проводится

Ответ: в

15. Временным противопоказанием к вакцинации против ВГВ является:

- а. масса ребенка менее 1500 г
- б. врожденная инфекция
- в. респираторный дистресс-синдром
- г. тяжелая асфиксия
- д. все перечисленное

Ответ: д