

Кафедра «Педиатрия-2»

044-68/16

Рабочая учебная программа дисциплины «Выхаживание недоношенных детей» (Силлабус).

Стр. 1 из 53

Силлабус
Кафедра «Педиатрия-2»
Рабочая учебная программа дисциплины «Выхаживание недоношенных детей»
Образовательная программа 7R01131 «Неонатология»

1. Общие сведения о дисциплине:			
1.1	Код дисциплины: R-VND	1.6	Учебный год: 2023-2024
1.2	Название дисциплины: «Выхаживание недоношенных детей».	1.7	Курс: 1 (первый)
1.3	Пререквизиты: Интернатура: «Детские болезни в ОБП».	1.8	Семестр: -
1.4	Постреквизиты: Циклы профилирующих дисциплин на 2-м году обучения резидентуры: «Неонатология в стационаре».	1.9	Количество кредитов (ECTS): 14 кредитов/420 часов
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2. Содержание дисциплины (минимум 50 слов):			
<p>Организация пренатального и постнатального ведения недоношенных новорожденных. Выхаживание недоношенных новорожденных на всех этапах, особенности ухода с позиций программ ВОЗ по эффективному перинатальному уходу. Вскармливание недоношенных детей. Оборудование для выхаживания новорожденных. Методы респираторной терапии и стратегии, предотвращающие повреждение легких. Лечение новорожденных после перенесенной асфиксии. Выхаживание детей с патологиями новорожденных.</p>			
3. Форма суммативной оценки:			
3.1	Тестирование +	3.5	Кейс стади +
3.2	Письменный	3.6	Дискуссия
3.3	Устный +	3.7	Конференция +
3.4	Прием практических навыков у постели больного +	3.8	CBL +
4. Цели дисциплины:			
<p>Овладение врачебными навыками диагностики, лечения и профилактики, организации выхаживания и вскармливания недоношенных новорожденных. Целью освоения дисциплины «Недоношенный ребенок» является формирование соответствующих компетенций направленных на базовую профессиональную подготовку, развитие клинического мышления у резидентов и изучение основных групп заболеваний в периоде новорожденности, их течение, дифференцированного подхода к диагностике, подбору терапии и реабилитационных мероприятий.</p>			
5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины):			
PO1.	Способен проводить осмотр новорожденного ребенка, сформулировать клинический диагноз в соответствии с современными клиническими протоколами, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях		

	оказания медицинской помощи, профилактика осложнений и ятрогении.						
PO2.	Способен находить оптимальные решения эффективно взаимодействовать с родителями нуждающегося в обследовании и лечении новорожденного ребенка или его законными представителями, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.						
PO3.	Способен критически анализировать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи новорожденным, недоношенным детям, также организовывать выхаживание маловесных и недоношенных новорожденных в зависимости от массы тела и гестационного возраста.						
PO4.	Способен проводить неотложную медицинскую помощь при неотложных, угрожающих жизни состояниях у новорожденных детей в сфере своей профессиональной деятельности. Готовы действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по неонатологии, готовы оказывать квалифицированную помощь по своей специальности, используя современные методы профилактики, диагностики, лечения, реабилитации, основанные на доказательной медицине для осуществления политики укрепления здоровья нации.						
5.1	РО дисциплины		Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины:				
	РО 1,2,3.		РО1. Способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех этапах оказания неонатальной помощи.				
	РО 3,4.		РО4. Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан при оказании неонатальной помощи, интенсивной терапии, реанимационной помощи, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья новорожденного.				
6.	Подробная информация о дисциплине:						
6.1	<p>Место проведения (здание, аудитория): Занятия по циклу «Выхаживание недоношенных детей» проводятся в аудиториях кафедры, которые оснащены системами компьютерных средств.</p> <p>Место нахождения кафедры: г. Шымкент, ГККП «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, ул. Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252(408222), внутренний 2501, кафедра Педиатрии-2, эл.адрес: pediatrics-2@mail.ru.</p> <p>В случае возникновения вопросов по обучению и/или технической поддержке обращаться по телефонам и/или сообщать по электронной почте, указанных на сайте АО «ЮКМА» в разделе CALL-Center, Helpdesk на главной странице сайта.</p>						
6.2	Количество часов			Лекции	СРОП		
				Практ. зан.	Лаб. зан.	СРО	
			-	84	-	273	63
7.	Сведения о преподавателях:						
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения		

1	Жумабеков Ж.К.	и.о.доцента	jjk1960@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебника: «Бала аурулары пропедевтикасы». Автор 80 научных статей.		
2	Карсыбаева К.Р.	ассистент	ulbalark@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебника: «Бала аурулары пропедевтикасы». Автор более 60 научных статей, имеет 1 патент.		
Сведения о клинических кураторах:							
1	Орынбетова З.М.	ассистент	orynbetova.zamira@mail.ru	Научное направление: Неонатология	Автор научных публикации - 7		
2	Ашикбаева Б.М.	ассистент	ashikbayeva.b@mail.ru	Научное направление: Неонатология	Автор научных публикации - 4		
3	Корганбаева Н.Х.	ассистент	korganbayeva.n@mail.ru	Научное направление: Неонатология	Автор научных публикации - 6		
4	Кансейтова Г.М.	ассистент	Kanseitova_G@mail.ru	Научное направление: Неонатология	Автор научных публикации - 4		
8.	Тематический план:						
Неделя/день	Название темы	Краткое содержание		РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	Практическое занятие. Тема: Методология выхаживания и реабилитации больных и незрелых новорожденных.	Методология выхаживания и реабилитации больных и незрелых новорожденных. Физическое развитие и зрелость новорожденных. Степень морфологической зрелости младенца. Таблица Петрусса. Функциональные особенности организма недоношенного ребенка. Основные показатели физического развития новорожденного ребенка: перцентильные таблицы или средние статистические показатели.		РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Выхаживание недоношенных детей» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 4 из 53

	<p>СРОП. Тема и задание СРО: Физическое развитие и зрелость новорожденных.</p>	<p>Физическое развитие и зрелость новорожденных. Степень морфологической зрелости младенца. Таблица Петрусса. Функциональные особенности организма недоношенного ребенка. Основные показатели физического развития новорожденного ребенка: перцентильные таблицы или средние статистические показатели.</p>	<p>PO 3,4</p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>Подготовка презентации. Формирование портфолио.</p>	<p>Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.</p>
2	<p>Практическое занятие. Тема: Оборудование для выхаживания новорожденных: мониторинг эффективности.</p>	<p>Оборудование для выхаживания новорожденных: мониторинг эффективности. Специальное оборудование: кюветы (инкубаторы), аппараты ИВЛ, мониторы, перфузоры, оборудование для фототерапии (светолечение), назогастральный зонд. Общие принципы работы с оборудованием для выхаживания новорожденных. Соблюдение правил противопожарной безопасности и техники безопасности, санитарно-эпидемиологического режима. Меры, включая своевременное информирование руководства, по устранению нарушений техники безопасности, противопожарных и санитарных правил, создающих угрозу деятельности учреждения здравоохранения, его работникам, пациентам и посетителям.</p>	<p>PO 1,2</p>	<p>2</p>	<p>Мини лекция, клинический разбор тематического больного.</p>	<p>Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.</p>
	<p>СРОП. Тема и задание СРО: Общие принципы работы с оборудованием для выхаживания</p>	<p>Общие принципы работы с оборудованием для выхаживания новорожденных. Соблюдение правил противопожарной безопасности и техники безопасности,</p>	<p>PO 3,4</p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>Курация больных. Кейс аналитика. Презентация,</p>	<p>Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы.</p>

Кафедра «Педиатрия-2»

044-68/16

Рабочая учебная программа дисциплины «Выхаживание недоношенных детей» (Силлабус).

Стр. 5 из 53

	новорожденных.	санитарно-эпидемиологического режима. Меры, включая своевременное информирование руководства, по устранению нарушений техники безопасности, противопожарных и санитарных правил, создающих угрозу деятельности учреждения здравоохранения, его работникам, пациентам и посетителям.			формирование портфолио.	Оценка портфолио.
3	Практическое занятие. Тема: Первичный осмотр недоношенного ребенка.	Первичный осмотр недоношенного ребенка. Неонатальный уход за недоношенными новорожденными. Взвешивание, измерение ребенка. Уход за ребенком в палатах новорожденных. Ежедневный туалет новорожденного.	PO 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/ конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Неонатальный уход за недоношенными новорожденными.	Неонатальный уход за недоношенными новорожденными. Взвешивание, измерение ребенка. Уход за ребенком в палатах новорожденных. Ежедневный туалет новорожденного.	PO 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
4	Практическое занятие. Тема: Определение анатомо-физиологического состояния недоношенного ребенка.	Определение анатомо-физиологического состояния недоношенного ребенка: анатомо-физиологических особенностей кожи, опорно-двигательной, дыхательной, сердечно-сосудистой, нервной, эндокринной, иммунной систем, гемопоэза у недоношенного ребенка.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Анатомо-физиологические особенности кожи, опорно-	Анатомо-физиологические особенности кожи, опорно-двигательной, дыхательной, сердечно-сосудистой, нервной, эндокринной, иммунной систем, гемопоэза	PO 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Выхаживание недоношенных детей» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 6 из 53

	двигательной, дыхательной, сердечно-сосудистой, нервной, эндокринной, иммунной систем, гемопоза у недоношенного ребенка.	у недоношенного ребенка.			презентаций, формирование портфолио.	навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
5	Практическое занятие. Тема: Первичный туалет недоношенного новорожденного: отсасывание слизи из ротоглотки, обработка пуповины.	Первичный туалет недоношенного новорожденного: отсасывание слизи из ротоглотки, обработка пуповины. Профилактика гонобленнореи. Удаление первородной смазки. Взвешивание, измерение ребенка. Уход за ребенком в палатах новорожденных. Ежедневный туалет новорожденного. I - й этап - детская реанимация. II - й этап - отделение интенсивной терапии. «Метод кенгуру». Создание оптимального температурного режима, обеспечение рационального вскармливания. III этапа (поликлиника): Диспансеризация. Реабилитация. Санитарно-просветительная работа.	PO 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Профилактика гонобленнореи.	Профилактика гонобленнореи. Удаление первородной смазки. Взвешивание, измерение ребенка. Уход за ребенком в палатах новорожденных. Ежедневный туалет новорожденного.	PO 3,4	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
6	Практическое занятие. Тема: Определение анатомо-физиологического	Определение анатомо-физиологического состояния недоношенного ребенка: особенностей клеточного состава крови,	PO 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».

Кафедра «Педиатрия-2»

044-68/16

Рабочая учебная программа дисциплины «Выхаживание недоношенных детей» (Силлабус).

Стр. 7 из 53

	состояния недоношенного ребенка: особенностей клеточного состава крови, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного обмена и мочевыводящей системы недоношенного ребенка.	желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного обмена и мочевыводящей системы недоношенного ребенка.				
	СРОП. Тема и задание СРО: Особенности клеточного состава крови, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного обмена и мочевыводящей системы недоношенного ребенка.	Особенности клеточного состава крови, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного обмена и мочевыводящей системы недоношенного ребенка.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
7	Практическое занятие. Тема: Постнатальная адаптация детей с нарушением внутриутробного роста, низкой массой тела.	Постнатальная адаптация детей с нарушением внутриутробного роста, низкой массой тела. Особенности осмотра недоношенных новорожденных, классификация их состояния.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Принципы выхаживания и вскармливания детей с нарушением внутриутробного роста, низкой массой тела.	Принципы выхаживания и вскармливания детей с нарушением внутриутробного роста, низкой массой тела: 1) проведение родов в специализированных стационарах с хорошо подготовленным медицинским персоналом и наличием медицинского оборудования для выхаживания таких новорожденных; 2) создание оптимального температурного	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Выхаживание недоношенных детей» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 8 из 53

		<p>режима в момент родов и после рождения; 3) обеспечение адекватной оксигенации; 4) обеспечение рационального питания; 5) профилактика гипербилирубинемии; 6) восполнение высоких потерь жидкости с учетом склонности к быстро возникающим перегрузкам, развитию гипернатриемии, острой почечной недостаточности, гиперосмолярности, отечного синдрома; 7) контроль за уровнем глюкозы и электролитов в сыворотке крови и моче; 8) контроль и коррекция нарушенного равновесия кислот и оснований крови; 9) антибактериальная терапия с первых дней жизни при наличии факторов риска внутриутробной или постнатальной инфекции. Методы выхаживания недоношенных детей разных весовых групп.</p>				
8	<p>Практическое занятие. Тема: Осуществление консультирования по кормлению недоношенных детей.</p>	<p>Осуществление консультирования по кормлению недоношенных детей. Особенности состава грудного молока у женщин с преждевременными родами, важность обеспечения маловесных новорожденных материнским грудным молоком, альтернативные методы кормления материнским грудным молоком, парентеральное питание.</p>	PO 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	<p>СРОП. Тема и задание СРО: Особенности состава грудного молока у женщин с преждевременными</p>	<p>Особенности состава грудного молока у женщин с преждевременными родами, важность обеспечения маловесных новорожденных материнским грудным</p>	PO 3,4	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные

	родами.	молоком, альтернативные методы кормления материнским грудным молоком, парентеральное питание.			внеурочных консультациях.	навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
9	Практическое занятие. Тема: Вскармливание недоношенных.	Вскармливание недоношенных. Энтеральное питание. Трудности кормления. Сроки начала энтерального кормления. Расчет объема питания. Грудное вскармливание. Техника прикладывания к груди. Показания к более позднему прикладыванию к груди. Противопоказания к кормлению грудью.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Энтеральное питание. Трудности кормления.	Энтеральное питание. Трудности кормления. Сроки начала энтерального кормления. Расчет объема питания. Грудное вскармливание. Техника прикладывания к груди. Показания к более позднему прикладыванию к груди. Противопоказания к кормлению грудью.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
10	Практическое занятие. Тема: Правильное консультирование по проведению лактации и грудного вскармливания.	Правильное консультирование по проведению лактации и грудного вскармливания. Адаптированные смеси для недоношенных. Зондовое вскармливание. Парентеральное питание. Баланс жидкости и электролитов. Коррекция калоража.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Адаптированные смеси для недоношенных.	Адаптированные смеси для недоношенных. Зондовое вскармливание. Парентеральное питание. Баланс жидкости и электролитов. Коррекция калоража.	РО 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Выхаживание недоношенных детей» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 10 из 53

						Оценка портфолио.
11	Практическое занятие. Тема: Специальное оборудование: кюезы (инкубаторы), аппараты ИВЛ, мониторы, перфузоры, оборудование для фототерапии (светолечение), назогастральный зонд.	Специальное оборудование: кюезы (инкубаторы), аппараты ИВЛ, мониторы, перфузоры, оборудование для фототерапии (светолечение), назогастральный зонд. Общие принципы работы с оборудованием для выхаживания новорожденных. Соблюдение правил противопожарной безопасности и техники безопасности, санитарно-эпидемиологического режима. Меры, включая своевременное информирование руководства, по устранению нарушений техники безопасности, противопожарных и санитарных правил, создающих угрозу деятельности учреждения здравоохранения, его работникам, пациентам и посетителям.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Общие принципы работы с оборудованием для выхаживания новорожденных.	Общие принципы работы с оборудованием для выхаживания новорожденных. Соблюдение правил противопожарной безопасности и техники безопасности, санитарно-эпидемиологического режима. Меры, включая своевременное информирование руководства, по устранению нарушений техники безопасности, противопожарных и санитарных правил, создающих угрозу деятельности учреждения здравоохранения, его работникам, пациентам и посетителям.	РО 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
12	Практическое занятие. Тема: Уход за	Уход за новорожденным в палатах совместного пребывания матери и ребенка.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический	Чек листы: Оценка текущего контроля

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Выхаживание недоношенных детей» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 11 из 53

	новорожденным в палатах совместного пребывания матери и ребенка.	Основные принципы ухода за новорожденным в палатах совместного пребывания матери и ребенка. Обеспечению «тепловой цепочки», проведение полного осмотра новорожденного ребенка, выявление у него признаков опасности, ведение лактации и грудного вскармливания, проблемы грудного вскармливания, проведение профилактических прививок.			разбор тематического больного.	(ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Выявление парафизиологических состояний у недоношенных новорожденных.	Выявление парафизиологических состояний у недоношенных новорожденных. Диагностика заболеваний у новорожденных и показания к их переводу в специализированные отделения для больных новорожденных, выявление нарушений развития в прогенезе (соматические и унаследованные гаметопатии), в бластогенезе (двойниковые уродства, многоплодие), в эмбриогенезе (формирование пороков развития), в фетогенезе (формирование ЗВУР, внутриутробные инфекции) и в постнатальном периоде (постнатальные заболевания).	РО 3,4	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
13	Практическое занятие. Тема: Уход за новорожденным в домашних условиях.	Уход за новорожденным в домашних условиях. Основные требования по уходу за новорожденными на дому. Ежедневный туалет. Пеленание. Купание. Прогулки на свежем воздухе.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/ конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание	Работа с родителями, консультированию по	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка	Чек листы: «Критерии

Кафедра «Педиатрия-2»

044-68/16

Рабочая учебная программа дисциплины «Выхаживание недоношенных детей» (Силлабус).

Стр. 12 из 53

	СРО: Работа с родителями, консультированию по грудному вскармливанию, обучению их навыкам ухода за новорожденным и распознаванию признаков опасности.	грудному вскармливанию, обучению их навыкам ухода за новорожденным и распознаванию признаков опасности.			освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
14	Практическое занятие. Тема: Нарушения органов дыхания у недоношенных детей.	Нарушения органов дыхания у недоношенных детей. Респираторный дистресс синдром. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Респираторный дистресс синдром.	Респираторный дистресс синдром. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.	PO 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
15	Практическое занятие. Тема: Перинатальная патология ЦНС у недоношенных новорожденных, в том числе, с низкой и экстремально низкой массой тела.	Перинатальная патология ЦНС у недоношенных новорожденных, в том числе, с низкой и экстремально низкой массой тела. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.	PO 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Метаболические особенности периода адаптации.	Метаболические особенности периода адаптации. Транзиторная гипербилирубинемия. Гипогликемия. Нарушения обмена кальция, натрия, магния,	PO 3,4	6,5/1,5	PA - оценка партнера. Подготовка презентаций,	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.

Кафедра «Педиатрия-2»

044-68/16

Рабочая учебная программа дисциплины «Выхаживание недоношенных детей» (Силлабус).

Стр. 13 из 53

		калия.			формирование портфолио.	
16	Практическое занятие. Тема: Основные синдромы нарушения постнатальной адаптации у недоношенных детей, в том числе, с ЭНМТ при рождении.	Основные синдромы нарушения постнатальной адаптации у недоношенных детей, в том числе, с ЭНМТ при рождении. Нарушения гемодинамики. Гемодинамически значимый функционирующий артериальный проток. Нарушения желудочно-кишечного тракта. Нарушения мочевыделительной системы. Характерные метаболические нарушения. Характерные нарушения иммунной системы. Нарушения терморегуляции. Гематологические нарушения. Офтальмологические нарушения.	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРОП. Тема и задание СРО: Гемодинамически значимый функционирующий артериальный проток.	Гемодинамически значимый функционирующий артериальный проток. Нарушения желудочно-кишечного тракта. Нарушения мочевыделительной системы. Характерные метаболические нарушения. Характерные нарушения иммунной системы. Нарушения терморегуляции. Гематологические нарушения. Офтальмологические нарушения.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
17	Практическое занятие. Тема: Принципы выхаживания недоношенных детей.	Принципы выхаживания недоношенных детей. Поддержание адекватной температуры тела. Кислородотерапия и вспомогательная вентиляция. Профилактика и лечение состояний, обусловленных функционирующими фетальными коммуникациями.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

Кафедра «Педиатрия-2»

044-68/16

Рабочая учебная программа дисциплины «Выхаживание недоношенных детей» (Силлабус).

Стр. 14 из 53

	СРОП. Тема и задание СРО: Особенности вскармливания недоношенных детей с экстремально низкой массой тела.	Особенности вскармливания недоношенных детей с экстремально низкой массой тела. Инфузионная терапия и парентеральное питание. Выживаемость в различных гестационных группах. Перинатальная смертность.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
18	Практическое занятие. Тема: Отдаленные проблемы, связанные с недоношенностью.	Отдаленные проблемы, связанные с недоношенностью. Отклонения в психомоторном развитии. Различные нарушения зрения. Хирургическая и ортопедическая патология. Хронические заболевания легких. Иммунологические отклонения. Данные отдаленного катamnестического наблюдения. Основные принципы организации диспансерного наблюдения за недоношенными детьми.	РО 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	СРОП. Тема и задание СРО: Отклонения в психомоторном развитии.	Отклонения в психомоторном развитии. Различные нарушения зрения. Хирургическая и ортопедическая патология. Хронические заболевания легких. Иммунологические отклонения. Данные отдаленного катamnестического наблюдения. Основные принципы организации диспансерного наблюдения за недоношенными детьми.	РО 3,4	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
19	Практическое занятие. Тема: Перинатальные поражения ЦНС у недоношенных	Перинатальные поражения ЦНС у недоношенных новорожденных. Гипоксически-ишемические и гипоксически-геморрагические поражения	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи,	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

Кафедра «Педиатрия-2»

044-68/16

Рабочая учебная программа дисциплины «Выхаживание недоношенных детей» (Силлабус).

Стр. 15 из 53

	новорожденных.	центральной нервной системы. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Дифференциальный диагноз.			тестирование.	
	СРОП. Тема и задание СРО: Гипоксически-ишемические и гипоксически-геморрагические поражения ЦНС.	Гипоксически-ишемические и гипоксически-геморрагические поражения центральной нервной системы (ЦНС). Классификация, клиника, диагностика, лечение. Дифференциальный диагноз.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
20	Практическое занятие. Тема: Особенности менингитов у недоношенных новорожденных детей.	Особенности менингитов у недоношенных новорожденных детей. Этиология, диагностика, лечение. Принципы антибактериальной терапии.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Особенности течения гнойно-воспалительных заболеваний: (локальные инфекции, сепсис) у недоношенных детей.	Особенности течения гнойно-воспалительных заболеваний: (локальные инфекции, сепсис) у недоношенных детей.	РО 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
21	Практическое занятие. Тема: Анемии недоношенных.	Анемии недоношенных. Дифференциальный диагноз анемий. Диагностика, лечение. Отечный синдром у новорожденных.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Отечный синдром у новорожденных.	Отечный синдром у новорожденных. Причины. Классификация. Симптомы и осложнения. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.

		Прогноз и профилактика.				Оценка портфолио.
	Рубежный контроль №1	Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 1-21 дни.	РО 1,2,3,4			Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.
22	Практическое занятие. Тема: Клинико-лабораторные особенности внутриутробных инфекций плода и новорожденного.	Клинико-лабораторные особенности внутриутробных инфекций плода и новорожденного. Диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Цитомегаловирусная инфекция.	Цитомегаловирусная инфекция. Патогенетические аспекты заболевания. Клинические формы и проявления, лабораторная диагностика, дифференциальный диагноз. Профилактика и лечение.	РО 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
23	Практическое занятие. Тема: Особенности фармакотерапии недоношенного новорожденного.	Особенности фармакотерапии недоношенного новорожденного. Способы введения лекарственных средств. Связывание лекарственных средств с белками плазмы крови, распределение лекарственных средств в организме, элиминация лекарственных средств.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Принципы дозирования лекарственных средств в неонатологии.	Принципы дозирования лекарственных средств в неонатологии. Фармакогенетика. Взаимодействие лекарственных средств.	РО 3,4	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
24	Практическое занятие.	Фармакотерапия при беременности и	РО 1,2	2	Анализ	Чек листы: Подготовка

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Выхаживание недоношенных детей» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 17 из 53

	Тема: Фармакотерапия при беременности и лактации.	лактации. Неблагоприятное действие лекарственных средств и ксенобиотиков на эмбрион и плод. Лекарственные средства, используемые для лечения новорождённых. Лекарственные препараты для лечения инфекционных заболеваний. Боль и обезболивание в неонатологии. Лекарственные препараты различных групп, используемых в неонатологии.			конкретной ситуации/ конкретных ситуаций.	и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Неблагоприятное действие лекарственных средств и ксенобиотиков на эмбрион и плод.	Неблагоприятное действие лекарственных средств и ксенобиотиков на эмбрион и плод. Лекарственные средства, используемые для лечения новорождённых. Лекарственные препараты для лечения инфекционных заболеваний. Боль и обезболивание в неонатологии. Лекарственные препараты различных групп, используемых в неонатологии.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
25	Практическое занятие. Тема: Реанимация недоношенных.	Реанимация недоношенных. Факторы, осложняющие процесс реанимации недоношенного новорождённого: слабовыраженная жировая клетчатка недоношенных, соотношение площади поверхности тела и массы, незрелость головного мозга и наличие хрупкого герминального матрикса, развитие внутричерепных кровоизлияний после эпизода гипоксии или резкого изменения давления и осмолярности крови в сосудистом русле. Выборочная интубация для крайне недоношенных детей	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Выхаживание недоношенных детей» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 18 из 53

		(гестационный возраст менее 28 недель).				
	СРОП. Тема и задание СРО: Факторы, осложняющие процесс реанимации недоношенного новорождённого.	Факторы, осложняющие процесс реанимации недоношенного новорождённого: слабовыраженная жировая клетчатка недоношенных, соотношение площади поверхности тела и массы, незрелость головного мозга и наличие хрупкого герминального матрикса, развитие внутричерепных кровоизлияний после эпизода гипоксии или резкого изменения давления и осмолярности крови в сосудистом русле. Выборочная интубация для крайне недоношенных детей (гестационный возраст менее 28 недель).	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
26	Практическое занятие. Тема: Особенности выхаживания новорождённых с экстремально низкой массой тела.	Особенности выхаживания новорождённых с экстремально низкой массой тела. Профилактика, раннее выявление и лечение ретинопатии недоношенных. Проведению СРАР, аппаратной вентиляции легких, оксигенотерапии.	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Профилактика, раннее выявление и лечение ретинопатии недоношенных.	Профилактика, раннее выявление и лечение ретинопатии недоношенных. Проведению СРАР, аппаратной вентиляции легких, оксигенотерапии.	РО 3,4	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
27	Практическое занятие. Тема: Выхаживание недоношенных новорожденных на I-этапе.	Выхаживание недоношенных новорожденных на I-этапе. Выхаживание недоношенных новорожденных на I-этапе (роддом): создание оптимального	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».

		температурного режима. Обеспечение рационального вскармливания. Профилактика инфицирования.				
	СРОП. Тема и задание СРО: Выхаживание недоношенных новорожденных на I-этапе (роддом).	Выхаживание недоношенных новорожденных на I-этапе (роддом): создание оптимального температурного режима. Обеспечение рационального вскармливания. Профилактика инфицирования.	PO 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
28	Практическое занятие. Тема: Работа в отделении патологии новорожденных.	Работа в отделении патологии новорожденных. Основные принципы ухода за новорожденным в отделении патологии. Особенности полного осмотра больного новорожденного. Проведение должных обследований для подтверждения диагноза заболеваний и их лечению, согласно существующим протоколам, основанным на принципах безопасной перинатальной технологии.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Основные принципы ухода за новорожденным в отделении патологии.	Основные принципы ухода за новорожденным в отделении патологии. Особенности полного осмотра больного новорожденного. Проведение должных обследований для подтверждения диагноза заболеваний и их лечению, согласно существующим протоколам, основанным на принципах безопасной перинатальной технологии.	PO 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
29	Практическое занятие. Тема: План наблюдения за новорожденными основными группами риска.	План наблюдения за новорожденными основными группами риска. Понятие о группах риска. Факторы риска. Частота осмотра,	PO 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Выхаживание недоношенных детей» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 20 из 53

	групп риска.	консультация специалистов. Клинико-лабораторные исследования.				
	СРОП. Тема и задание СРО: Понятие о группах риска. Факторы риска.	Понятие о группах риска. Факторы риска. Частота осмотра, консультация специалистов. Клинико-лабораторные исследования.	РО 3,4	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
30	Практическое занятие. Тема: Уход и лечение недоношенных новорожденных после перенесенной асфиксии.	Уход и лечение недоношенных новорожденных после перенесенной асфиксии. Принципы ухода за недоношенным новорожденным в постреанимационном периоде: создание оптимального микроклимата и комфорта больному (поддержание оптимального температурного режима окружающей среды, методы обеспечения комфортного положения, адекватного обезболивания, профилактика пролежней, пневмонии, сепсиса и др.). Устранение гипоксемии и нормализация кровообращения, лечение меконеальной аспирации, персистирующей легочной гипертензии, ГИЭ.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Принципы ухода за недоношенным новорожденным в постреанимационном	Принципы ухода за недоношенным новорожденным в постреанимационном периоде: создание оптимального микроклимата и комфорта больному (поддержание оптимального	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением,

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Выхаживание недоношенных детей» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 21 из 53

	периоде.	температурного режима окружающей среды, методы обеспечения комфортного положения, адекватного обезболивания, профилактика пролежней, пневмонии, сепсиса и др.). Устранение гипоксемии и нормализация кровообращения, лечение меконеальной аспирации, персистирующей легочной гипертензии, ГИЭ.			подготовка презентаций, формирование портфолио.	обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
31	Практическое занятие. Тема: Выхаживание недоношенных новорожденных с дыхательными нарушениями.	Выхаживание недоношенных новорожденных с дыхательными нарушениями. Интенсивная терапия новорожденных с дыхательными нарушениями (по оценке тяжести дыхательных нарушений, респираторный дистресс синдром, транзиторное тахипноэ, синдром аспирации мекония, персистирующая легочная гипертензия, интерстициальная легочная эмфизема, пневмотракс, пневмомедиастинум, пневмоперикард, пневмоперитонеум, пневмония, бронхолегочная дисплазия).	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Интенсивная терапия недоношенных новорожденных с дыхательными нарушениями.	Интенсивная терапия недоношенных новорожденных с дыхательными нарушениями (по оценке тяжести дыхательных нарушений, респираторный дистресс синдром, транзиторное тахипноэ, синдром аспирации мекония, персистирующая легочная гипертензия, интерстициальная легочная эмфизема, пневмотракс, пневмомедиастинум, пневмоперикард, пневмоперитонеум,	РО 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.

		пневмония, бронхолегочная дисплазия).				
32	Практическое занятие. Тема: Респираторная терапия.	Респираторная терапия. Традиционная искусственная вентиляция легких. Патофизиологически обоснованные стратегии механической ИВЛ. Стратегии для предотвращения вентилятор-ассоциированного повреждения легких (VILI — ventilator induced lung injury). Стратегии, основанные на альтернативных режимах вентиляции. Показания для применения высокочастотной осцилляторной вентиляции легких.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Традиционная искусственная вентиляция легких.	Традиционная искусственная вентиляция легких. Патофизиологически обоснованные стратегии механической ИВЛ. Стратегии для предотвращения вентилятор-ассоциированного повреждения легких (VILI — ventilator induced lung injury). Стратегии, основанные на альтернативных режимах вентиляции. Показания для применения высокочастотной осцилляторной вентиляции легких.	PO 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
33	Практическое занятие. Тема: Выхаживание недоношенных новорожденных с нарушениями сердечно-сосудистой системы.	Выхаживание недоношенных новорожденных с нарушениями сердечно-сосудистой системы. Интенсивной терапии недоношенных новорожденных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (заболевания миокарда, сердечная недостаточность, фетальные и неонатальные аритмии, врожденные пороки сердца, открытый артериальный проток).	PO 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

		Показания к оперативным вмешательствам. Непрямой массаж сердца, медикаментозная терапия.				
	СРОП. Тема и задание СРО: Интенсивной терапии недоношенных новорожденных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.	Интенсивной терапии недоношенных новорожденных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (заболевания миокарда, сердечная недостаточность, фетальные и неонатальные аритмии, врожденные пороки сердца, открытый артериальный проток). Показания к оперативным вмешательствам. Непрямой массаж сердца, медикаментозная терапия.	PO 3,4	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
34	Практическое занятие. Тема: Выхаживание недоношенных новорожденных детей с родовыми травмами.	Выхаживание недоношенных новорожденных детей с родовыми травмами. Интенсивная терапия недоношенных новорожденных с родовыми травмами.	PO 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Перинатальные поражения мозга. Родовая травма.	Перинатальные поражения мозга. Родовая травма. Причины. Классификация. Особенности клинических проявлений. Проведение и интерпретация результатов специальных методов обследования: НСДГ, КТ, МРТ мозга, ЭКГ, рентгенографии черепа, показателей КОС крови.	PO 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
35	Практическое занятие. Тема: Выхаживание недоношенных новорожденных детей с гипоксическим повреждением ЦНС.	Выхаживание недоношенных новорожденных детей с гипоксическим повреждением ЦНС. Неотложные и реанимационные мероприятия в первые минуты после рождения. Первичная реанимация. Оксигенотерапию (вплоть до ИВЛ), согревание ребенка (лучистое тепло,	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Выхаживание недоношенных детей» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 24 из 53

		инкубатор), восполнение объема циркулирующей крови. Интенсивная терапия острого периода. Создание оптимального режима выхаживания, щадящий уход, оксигенотерапия (маска, ИВЛ), восполнение объема циркулирующей крови (поддержание АД и стабилизация микроциркуляторных расстройств), гемостатическая терапию, борьба с отеком мозга.				
	СРОП. Тема и задание СРО: Неотложные и реанимационные мероприятия в первые минуты после рождения.	Неотложные и реанимационные мероприятия в первые минуты после рождения. Первичная реанимация. Оксигенотерапию (вплоть до ИВЛ), согревание ребенка (лучистое тепло, инкубатор), восполнение объема циркулирующей крови. Интенсивная терапия острого периода. Создание оптимального режима выхаживания, щадящий уход, оксигенотерапия (маска, ИВЛ), восполнение объема циркулирующей крови (поддержание АД и стабилизация микроциркуляторных расстройств), гемостатическая терапию, борьба с отеком мозга. Лечение в раннем восстановительном периоде. Борьба с отеком мозга под контролем нейросонографии, медикаментозная терапия, массаж и лечебная физкультура.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
36	Практическое занятие. Тема: Выхаживание	Выхаживание недоношенных новорожденных детей с травматическими	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное	Чек листы: решение ситуационных задач,

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Выхаживание недоношенных детей» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 25 из 53

	недоношенных новорожденных детей с травматическими повреждениями спинного мозга.	повреждениями спинного мозга. Причины, классификация повреждений спинного мозга. Клиника. Комплекс восстановительных мероприятий, включающий массаж, лечебную гимнастику, ортопедическую коррекцию, физиотерапию и медикаментозные препараты. Прогноз.			обучение, тематические пациенты.	клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Заболевания пуповинного остатка и пупочной ранки у недоношенного новорожденного ребенка.	Заболевания пуповинного остатка и пупочной ранки у недоношенного новорожденного ребенка. Грыжа пупочного канатика. Причины. Классификация. Симптомы и осложнения. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз и профилактика.	РО 3,4	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
37	Практическое занятие. Тема: Интенсивная терапия недоношенных новорожденных с тяжелыми бактериальными инфекциями.	Интенсивная терапия недоношенных новорожденных с тяжелыми бактериальными инфекциями (сепсис, пневмония, менингит). Антибиотикотерапия в период новорожденности. Основные группы антибиотиков, применяемый у недоношенных новорожденных. Побочные реакции. Другие химиотерапевтические средства. Применение антибиотиков при инфекционных заболеваниях у новорожденных. Осложнения антибиотикотерапии и методы их профилактики. Эубиотики. Формуляр по использованию препаратов иммуноглобулинов для внутривенного вливания в неонатологии.	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».

Кафедра «Педиатрия-2»

044-68/16

Рабочая учебная программа дисциплины «Выхаживание недоношенных детей» (Силлабус).

Стр. 26 из 53

	<p>СРОП. Тема и задание СРО: Основные группы антибиотиков, применяемый у недоношенных новорожденных.</p>	<p>Основные группы антибиотиков, применяемый у недоношенных новорожденных. Побочные реакции. Другие химиотерапевтические средства. Применение антибиотиков при инфекционных заболеваниях у новорожденных. Осложнения антибиотикотерапии и методы их профилактики. Эубиотики. Формуляр по использованию препаратов иммуноглобулинов для внутривенного вливания в неонатологии.</p>	PO 3,4	6,5/1,5	<p>PS - обследование больного. Защита клинического случая.</p>	<p>Чек листы: «Оценка 360⁰». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».</p>
38	<p>Практическое занятие. Тема: Определение тактики ведения и лечения недоношенных новорожденных с болезнями.</p>	<p>Определение тактики ведения и лечения недоношенных новорожденных с болезнями - опрелости, потница, себорейный дерматит, адипонекроз, эритродермия Лейнера, токсический эпидермальный некролиз, неонатальная красная волчанка, везикуло-пустулез, пузырчатка новорожденных.</p>	PO 1,2	2	<p>Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.</p>	<p>Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.</p>
	<p>СРОП. Тема и задание СРО: Температурный режим и влажность воздуха в палате для недоношенных детей.</p>	<p>Температурный режим и влажность воздуха в палате для недоношенных детей. Потери тепла и предотвращение этих потерь. Методы обогрева недоношенного ребенка. Неонатальная холодовая травма. Влияние сенсорных раздражителей на недоношенного новорожденного (тактильные раздражители, свет, звук).</p>	PO 3,4	6,5/1,5	<p>DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.</p>	<p>Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.</p>
39	<p>Практическое занятие. Тема: Определение тактики ведения и лечения недоношенных</p>	<p>Определение тактики ведения и лечения недоношенных новорожденных с болезнями - инфекционные заболевания пупочной ранки, пуповинного остатка и пупочных</p>	PO 1,2	2	<p>Метод CBL.</p>	<p>Чек листы: Критерии оценки практических навыков.</p>

	новорожденных с болезнями.	сосудов. Определение тактики ведения и лечения новорожденных с заболеваниями костно-мышечной системы – кривошея. Определение показаний к хирургическому лечению.				
	СРОП. Тема и задание СРО: Особенности ухода за кожей и слизистыми оболочками.	Особенности ухода за кожей и слизистыми оболочками. Гигиеническая обработка кожи, слизистых оболочек. Гигиенические и лечебные ванны. Массаж и гимнастика. Назначение и особенности проведения в зависимости от массы тела и срока гестации. Плавание у недоношенных.	РО 3,4	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
40	Практическое занятие. Тема: Патология недоношенных детей. Метаболические особенности периода адаптации.	Патология недоношенных детей. Метаболические особенности периода адаптации. Транзиторная гипербилирубинемия. Гипогликемия. Нарушения обмена кальция, натрия, магния, калия.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Неинфекционные поражения легких.	Неинфекционные поражения легких. Первичные ателектазы. Легочное кровотечение. Болезнь гиалиновых мембран. Синдром Вильсона-Микити. Профилактика и лечение неинфекционных поражений легких.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
41	Практическое занятие. Тема: Пневмонии	Пневмонии недоношенных детей. Этиология, диагностика, клиника, лечение и	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный	Чек листы: Оценка текущего контроля

	недоношенных детей.	профилактика.			опрос по содержанию темы.	(ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Сепсис у недоношенных новорожденных.	Сепсис у недоношенных новорожденных. Группы риска. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Тактика ведения.	РО 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
42	Практическое занятие. Тема: Апноэ недоношенных.	Апноэ недоношенных. Алгоритм реанимации недоношенных новорожденных в родильном зале. Респираторная поддержка и терапия дыхательных расстройств у недоношенных новорожденных.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Геморрагические заболевания недоношенных новорожденных.	Геморрагические заболевания недоношенных новорожденных. Этиология, диагностика, клиника, лечение, профилактика.	РО 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
	Рубежный контроль №2	Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 12-42 дни.	РО 1,2,3,4			Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.
9.	Методы обучения и формы контролей:					
9.1	Лекции:	В резидентуре лекции не предусмотрены.				
9.2	Практические занятия:	Устный опрос, индивидуальная работа, дискуссии, мини-клинический разбор, защита клинического случая, (SP – standart patient), анализ ситуации (CS - case-study), технологии RBL, CBL - метод обучения на основе случая или метода (метод конкретных ситуаций) в форме мини-лекций, клинических разборов, конференций, консультативной поддержки для оценки клинических навыков.				
9.3	СРО/СРОП:	Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника включает: ежедневное участие во врачебных конференциях, курация не менее 3 пациентов				

онкогематологического профиля детского возраста, находящихся в стационаре под наблюдением клинического наставника/преподавателя, ведение медицинской документации на электронном ресурсе ЛПУ, участие в обходах с другими врачами/преподавателями, консилиумах, клинических разборах; выполнение врачебных манипуляций согласно ИУП резидента. Работа с научной литературой, анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио, DOPS - оценка освоения практических процедур, SA - самооценка, PA - оценка партнера, PS - обследование больного. Самостоятельная работа обучающегося (резидента) может включать в себя изучение теоретического материала, поиск необходимой актуальной информации в информационных ресурсах (UpToDate, Cochrane и др.). Работа над портфолио, дежурства в клинике, исследовательскую работу и др.

9,4 Рубежный контроль: Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.

10. Критерии оценивания:

10.1 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:

№РО	Результат обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО1	Способен проводить осмотр новорожденного ребенка, сформулировать клинический диагноз в соответствии с современными клиническими протоколами, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной	Не способен продемонстрировать знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза на этапах оказания неонатальной помощи, не использует классификацию нозологии. Не способен составить план лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии пациентам неонатального профиля. Не проработал основную	Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза на этапах оказания неонатальной помощи, не использует классификацию нозологии, на основе КП МЗ РК. Допускает не точности и ошибки в тактике лечения, расчете препаратов, оценке эффективности терапии пациентам неонатального	Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз на этапах оказания неонатальной помощи, используя классификацию нозологии. Способен определить тактику лечения на основе КП МЗ РК, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики пациентам неонатального профиля. Использует литературу,	Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический диагноз на этапах оказания неонатальной помощи, используя классификацию нозологии. Самостоятельно выстраивает тактику ведения и план лечения на основе КП МЗ РК, производит расчет препаратов и при необходимости, инфузионной терапии, оценивает индикаторы эффективности терапии.

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Выхаживание недоношенных детей» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 30 из 53

	практики на всех уровнях оказания медицинской помощи, профилактика осложнений и ятрогении.	литературу.	профиля. Не полностью использует литературу, рекомендованную в силлабусе.	рекомендованную в силлабусе.	Анализирует назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания, медицинской помощи пациентам неонатального профиля. Использует литературу из научных баз данных.
PO2	Способен находить оптимальные решения эффективно взаимодействовать с родителями нуждающегося в обследовании и лечении новорожденного ребенка или его законными представителями, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.	Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с пациентом неонатального профиля, его окружением. Допускает грубые ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не достигает положительных результатов для пациента неонатального профиля.	Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом неонатального профиля, его окружением. Допускает ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не полностью достигает лучших результатов для пациента неонатального профиля.	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом неонатального профиля, его окружением используя коммуникативные навыки. Способен взаимодействовать с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента неонатального профиля.	Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом неонатального профиля, его окружением. Самостоятельно коллаборирует с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента неонатального профиля.
PO3	Способен	Не способен к оценке	Допускает ошибки в	Способен демонстрировать	Самостоятельно оценивает

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Выхаживание недоношенных детей» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 31 из 53

	критически анализировать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи новорожденным, недоношенным детям, также организовывать выхаживание маловесных и недоношенных новорожденных в зависимости от массы тела и гестационного возраста.	рисков неонатального заболевания. Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента неонатального профиля.	оценке рисков неонатального заболевания. Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента неонатального профиля.	оценку рисков неонатального заболевания. Способен демонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента неонатального профиля.	риски неонатального заболевания. Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента неонатального профиля.
PO4	Способен проводить неотложную медицинскую помощь при неотложных,	Не способен продемонстрировать знания в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан при	Допускает неточности в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан при оказании неонатальной	Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан при оказании неонатальной	Самостоятельно действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан при оказании неонатальной



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Выхаживание недоношенных детей» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 32 из 53

<p>угрожающих жизни состояниях у новорожденных детей в сфере своей профессиональной деятельности. Готовы действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казакстан по неонатологии, готовы оказывать квалифицированную помощь по своей специальности, используя современные методы профилактики, диагностики, лечения, реабилитации, основанные на доказательной</p>	<p>оказании неонатальной помощи. Не демонстрирует способности к оказанию базовой помощи в чрезвычайных ситуациях. Допускает грубые ошибки в проведении противоэпидемических мероприятий. Не способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>	<p>помощи. Допускает принципиальные ошибки оказания базовой помощи в чрезвычайных ситуациях. Демонстрирует не полные знания в проведении противоэпидемических мероприятий. Недостаточно способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>	<p>помощи. Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Способен проводить противоэпидемические мероприятия. Способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>	<p>помощи. Самостоятельно оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Самостоятельно проводит противоэпидемические мероприятия. Эффективно работает в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>
--	--	--	--	---

	медицине для осуществления политики укрепления здоровья нации.				
10.2	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:				
	Чек лист для практического занятия:				
	Форма контроля	Оценка	Критерии оценки		
	Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p> <p>Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания; Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и эффективно; Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обоснование; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): полностью и правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная; Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.</p> <p>Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование: систематические, но незначительные технические неточности; Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: адекватный, но с незначительными недостатками; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): правильно с незначительными неточностями; Дифференциальный диагноз: доказано, но не со всеми подобными заболеваниями;</p>		

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Выхаживание недоношенных детей» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 34 из 53

		<p>Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны; Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия; Понять механизм действия назначенного лечения: ошибается в несущественных деталях; Определение прогноза и профилактики: адекватный, но не полный.</p>
	<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Сбор анамнеза: собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о сущности заболевания и последовательности развития симптомов; Физическое обследование: полное техническое несостоявшимся ошибками; Постановка предварительного диагноза: ведущий синдром выделен, но диагностического заключения нет; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: не совсем адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): частично верно с существенными ошибками; Дифференциальный диагноз: неполный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз недостаточно обоснован, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено; Выбор лечения: лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное; Понять механизм действия назначенного лечения: половинчатое; Определение прогноза и профилактики: недостаточно адекватные и неполные.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Сбор анамнеза: хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики фактов; Физическое обследование: не владеет мануальными навыками; Постановка предварительного диагноза: поставлена ошибка; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: назначены противопоказания; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): в большинстве случаев неправильно; Дифференциальный диагноз: продуктивный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз обоснован хаотично, менее</p>

			<p>убедительно; Выбор лечения: назначены препараты обратного действия; Понять механизм действия назначенного лечения: не может правильно объяснить; Определение прогноза и профилактики: не смог определить.</p>
	<p>Чек листы: «Оценка 360⁰» наставника:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Подготовка: постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме; Ответственность: берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы; Участие: активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания; Групповые навыки: демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов; Коммуникации: искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает; Профессионализм: высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом; Рефлексия: самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других; Критическое мышление: высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний к происходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс; Обучение: навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими; Практические навыки: стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>

	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Подготовка: нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал; Ответственность: не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы; Участие: неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания; Групповые навыки: демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость; Коммуникации: общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы; Профессионализм: недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи; Критическое мышление: дефицит критического мышления: например, испытывает трудности при выполнении основных задач. Как правило, не выдвигает гипотез, не применяет знания на практике или не может критически оценивать информацию из-за их отсутствия, или из-за невнимательности (отсутствия индукции); Обучение: неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим; Практические навыки: неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<p>Чек листы: «Оценка 360⁰» заведующий отделением:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: надежный и пленительный;</p>

			<p>Отношение к коллегам: задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение карты: грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Надежность: непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: нет реакции, нет улучшения; Обучение: нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: не контактирует лично; Отношение к коллегам: ненадежный; Отношение к медперсоналу: ненадежный, грубый; Действия в стрессе: не адекватный, ступор; Групповые навыки: ненадежный или спойлер; Ведение карты: небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры</p>
<p>Чек листы: «Оценка 360⁰» резидент:</p>		<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: надежный и пленительный; Отношение к коллегам: задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение карты: грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и</p>

		квалифицирован.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Надежность: непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: нет реакции, нет улучшения; Обучение: нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: не контактирует лично; Отношение к коллегам: ненадежный; Отношение к медперсоналу: ненадежный, грубый; Действия в стрессе: не адекватный, ступор; Групповые навыки: ненадежный или прерванный; Ведение карты: небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.
Чек листы: «Оценка 360⁰» дежурный врач:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Надежность: ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: надежный и пленительный; Отношение к коллегам: задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение карты: грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Надежность: непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: нет реакции, нет улучшения; Обучение: нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: не контактирует лично; Отношение к коллегам: ненадежный; Отношение к медперсоналу: ненадежный, грубый;

			<p>Действия в стрессе: не адекватный, ступор; Групповые навыки: ненадежный или прерванный; Ведение карты: небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<p>Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.</p>	<p>Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с использованием монографии и руководств последних лет, с интернета и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>	
	<p>Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>	
	<p>Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D- (1,0; 50-54%)</p>	<p>Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>	
	<p>Неудовлетворительно Соответствует оценке F_x (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<p>Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>	
	Чек лист для СРО:		
<p>Чек листы: Критерии оценки</p>	<p>Отлично соответствует оценкам:</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины;</p>	

самостоятельной работы обучающегося (СРО). Анализ научных статей:	А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: дано обоснование в полном объеме; Демонстрирует навыки самоанализа: использует в полном объеме; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: в полном объеме, адекватно; Способен проводить исследования и работать на научный результат: участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует.
	Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: основания частично; Демонстрирует навыки самоанализа: частично использует; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: адекватные, но с незначительными ошибками; Способен проводить исследования и работать на научный результат: неважные выступления и доклады; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.
	Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: уточнение фактов, не имеет значения; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: решение принимает с трудом, не может обосновать; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: использует недостоверную или неполную информацию; Демонстрирует навыки самоанализа: диагноз не детализирован, доверия мало;

			<p>Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: редко участвует, без энтузиазма</p> <p>Способен проводить исследования и работать на научный результат: проводит исследования, но систематизировать их;</p> <p>Исследования в области медицины показывают знания и понимание: с уточнением фактов, не имеющих значения.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>		<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: не показывает;</p> <p>Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: не может решить проблемы;</p> <p>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: не использует;</p> <p>Демонстрирует навыки самоанализа: не показывает;</p> <p>Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: не участвует;</p> <p>Способен проводить исследования и работать на научный результат: исследований не проводит;</p> <p>Исследования в области медицины показывают знания и понимание: не показывает.</p>
<p>Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>		<p>Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.</p>
	<p>Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>		<p>Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает не принципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.</p>
	<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%);</p>		<p>Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы.</p>

		D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.
	Чек лист для рубежного контроля:		
	Чек листы: Рубежный контроль. Тест:	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Исчерпывающее знание темы занятия из основных и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное участие в дежурствах, конференциях с выступлением докладом. На тестовое задание 13-15 правильных ответов. На ситуационные задачи полный исчерпывающий ответ. Активное участие в курации больных, в работе отделения. Правильное докладывание больного.
		Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)	Хорошее знание темы занятия. Участие дежурствах, конференциях. На тестовые задания 10-12 правильных ответов. На ситуационные задачи не полный ответ на постановку диагноза и тактики лечения. Хорошая курация больного, участие в работе отделения, правильное докладывание больного.
		Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Неполное знание темы, не активное участие в дежурствах и конференциях. На тестовые задания 8-9 правильных ответов. На ситуационные задачи неполное освещение диагноза и тактики лечения. При курации неполное докладывание больного, неполная схема лечения.
		Неудовлетворительно Соответствует оценке Fx (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Плохое знание темы занятия. Редкое участие в обходах, конференциях. На тестовые задания 0-7 правильных ответов. На ситуационные задачи неправильный ответ. Неправильный диагноз и тактика лечения. Некачественная курация больного. Частое отсутствие на обходах профессора,

			заведующего отделения.
Чек листы: Оценка портфолио:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в отражении основных категорий и критериев оценки. Содержание такого портфолио свидетельствует о больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко проявляются оригинальность и изобретательность.	
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в отражении основных категорий и критериев оценки. Содержание такого портфолио свидетельствует о больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко проявляются оригинальность и изобретательность.	
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	В портфолио данного уровня основной акцент сделан на обязательной категории, по которой можно судить об уровне сформированности программных знаний и умений. Отсутствуют свидетельства, демонстрирующие уровень развития исследовательского, творческого мышления, прикладных умений, способности к содержательной коммуникации (как устной, так и письменной), социальной инициативности и пр.	
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Портфолио, по которому трудно сформировать общее представление о достижениях обучающегося. Как правило, в нем представлены отрывочные сведения из разных категорий. По такому портфолио практически невозможно определить прогресс в обучении и уровень сформированности качеств, отражающих основные общекультурные и профессиональные компетенции.	

Многобальная система оценки знаний:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	

C +	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Не удовлетворительно
F	0	0-24	

11.

Учебные ресурсы:

Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты):

1. Шабалов, Н.П. Неонатология [Электронный ресурс]: учеб. пособие : в 2-х т. / Н.П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 1. - 704 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437940.html>
2. Акушерство [Электронный ресурс] : учеб. / Г.М. Савельева, Р.И. Шалина, Л.Г. Сичинава, О.Б. Панина, М.А. Курцер. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432952.html>
3. Миночкин, П. И. Современные принципы ухода за новорожденными детьми высокого риска [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов педиатрических фак. мед. вузов / П. И. Миночкин. - Электрон. текстовые дан. (5,94 Мб). - Челябинск : ГМА, 2004. - 126 с. эл. опт. диск (CD-ROM).
4. Консультант врача. Неонатология. Версия 1. 1 [Электронный ресурс] : справочное издание. - Электрон. текстовые дан. (149 Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2008. - эл. опт. диск (CD-ROM).
5. Научная электронная библиотека - URL: elibrary.ru
6. <http://www.nlm.nih.gov/PubMed> - главная медицинская поисковая система.
<http://www.medlit.ru/medrus/jrnls.htm> - журналы, выходящие в издательстве «Медицина».
<http://www/rosmedic.ru/pediatriya-i-neonatologiya> - электронные учебники по медицине и неонатологии.

Журналы (электронные журналы):

- <http://www.pediatrics.org> – журнал «Педиатрия» имени Г.Н.Сперанского.
<https://e.pediatrics-practice.ru/> журнал Практикующий педиатр.
<http://www.elibrary.kz/databases/zhurnal> - Педиатрия және бала хирургиясы / Педиатрия и детская хирургия.
<https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/voprosy-prakticheskoy-pediatrici/> - Вопросы практической педиатрии.

	<p>https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/klinicheskaya-medicina - Клиническая медицина. https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/densauly - Денсаулық.</p>
<p>Литература:</p>	<p>основная:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Шабалов, Н.П. Неонатология : учеб. пособие : в 2-х т. / Н.П. Шабалов. - 6-е изд, испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т.1. – 928 с. 2.Шабалов, Н.П. Неонатология : учеб. пособие : в 2-х т. / Н.П. Шабалов. - 6-е изд, испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т.2. – 880 с. 3. Неонатология: национальное руководство / Под ред.Н.Н.Володина.- М.: ГЭОТАРМедиа, 2013. 4. Базовая помощь новорожденному – международный опыт / Под ред. Н.Н. Володина, Г.Т. Сухих, Е.Н. Байбаринной, И.И. Рюминой. – М. ГЭОТАР – Медиа; 2008. – 204 с. 5. Клинические протоколы неонатологических заболеваний МЗ РК: Уход за маловесными новорожденными: https://diseases.medelement.com/disease/%D1%83%D1%85%D0%BE%D0%B4-%D0%B7%D0%B0-%D0%BC%D0%B0%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D0%B5%D1%81%D0%BD%D1%8B%D0%BC%D0%B8-%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%B6%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%BC%D0%B8-%D0%BA%D0%BF-%D1%80%D0%BA-2022/17519 <p>Реанимация недоношенных детей: https://diseases.medelement.com/disease/%D1%80%D0%B5%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%BC%D0%B0%D1%86%D0%B8%D1%8F-%D0%BD%D0%B5%D0%B4%D0%BE%D0%BD%D0%BE%D1%88%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D1%85-%D0%B4%D0%B5%D1%82%D0%B5%D0%B9/14176</p> <p>Энтеральное питание недоношенных и доношенных детей https://diseases.medelement.com/disease/%D1%8D%D0%BD%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%BE%D0%B5-%D0%BF%D0%B8%D1%82%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5-%D0%B4%D0%BE%D0%BD%D0%BE%D1%88%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D1%85-%D0%B8-</p>

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B2%D1%80%D0%BE%D0%B6%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%B0%D1%8F-%D0%BF%D0%BD%D0%B5%D0%B2%D0%BC%D0%BE%D0%BD%D0%B8%D1%8F/13970>

Врожденная пневмония:

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B3%D0%B5%D0%BC%D0%BE%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%BD%D1%8C-%D0%BF%D0%BB%D0%BE%D0%B4%D0%B0-%D0%B8-%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%B6%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D0%B3%D0%BE-2019/16433>

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B3%D0%B5%D0%BC%D0%BE%D1%80%D1%80%D0%B0%D0%B3%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%BD%D1%8C-%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%B6%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D1%85/13963>

Гемолитическая болезнь плода и новорожденного:

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B3%D0%B8%D0%BF%D0%BE%D0%BA%D1%81%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8-%D0%B8%D1%88%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D1%8D%D0%BD%D1%86%D0%B5%D1%84%D0%B0%D0%BB%D0%BE%D0%BF%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%8F-2018/16338>

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B4%D0%B8%D0%B0%D0%B1%D0%B5%D1%82%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D1%84%D0%B5%D1%82%D0%BE%D0%BF%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%8F/15352>

Геморрагическая болезнь новорожденных:

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B4%D0%B8%D0%B0%D0%B1%D0%B5%D1%82%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D1%84%D0%B5%D1%82%D0%BE%D0%BF%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%8F/15352>

Гипоксически-ишемическая энцефалопатия:

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B4%D0%B8%D0%B0%D0%B1%D0%B5%D1%82%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8-%D0%B8%D1%88%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D1%8D%D0%BD%D1%86%D0%B5%D1%84%D0%B0%D0%BB%D0%BE%D0%BF%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%8F-2018/16338>

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B4%D0%B8%D0%B0%D0%B1%D0%B5%D1%82%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8-%D0%B8%D1%88%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D1%84%D0%B5%D1%82%D0%BE%D0%BF%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%8F/15352>

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B4%D0%B8%D0%B0%D0%B1%D0%B5%D1%82%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8-%D0%B8%D1%88%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D1%84%D0%B5%D1%82%D0%BE%D0%BF%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%8F/15352>

Гипоксически-ишемическая энцефалопатия:

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B4%D0%B8%D0%B0%D0%B1%D0%B5%D1%82%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8-%D0%B8%D1%88%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D1%84%D0%B5%D1%82%D0%BE%D0%BF%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%8F/15352>

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B4%D0%B8%D0%B0%D0%B1%D0%B5%D1%82%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8-%D0%B8%D1%88%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D1%84%D0%B5%D1%82%D0%BE%D0%BF%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%8F/15352>

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B4%D0%B8%D0%B0%D0%B1%D0%B5%D1%82%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8-%D0%B8%D1%88%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D1%84%D0%B5%D1%82%D0%BE%D0%BF%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%8F/15352>

Диабетическая фетопатия:

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B4%D0%B8%D0%B0%D0%B1%D0%B5%D1%82%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8-%D0%B8%D1%88%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D1%84%D0%B5%D1%82%D0%BE%D0%BF%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%8F/15352>

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B4%D0%B8%D0%B0%D0%B1%D0%B5%D1%82%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8-%D0%B8%D1%88%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D1%84%D0%B5%D1%82%D0%BE%D0%BF%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%8F/15352>

Использование препаратов донорской крови у новорожденных:

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B8%D1%81%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D1%8C>

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%BD%D0%B5%D0%BA%D1%80%D0%BE%D1%82%D0%B8%D0%B7%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%8E%D1%89%D0%B8%D0%B9-%D1%8D%D0%BD%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%BE%D0%BA%D0%BE%D0%BB%D0%B8%D1%82-%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%B6%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D1%85-%D0%BA%D0%BF-%D1%80%D0%BA-2023/17721>

Некротизирующий энтероколит новорожденных:

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%BD%D0%B5%D0%BA%D1%80%D0%BE%D1%82%D0%B8%D0%B7%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%8E%D1%89%D0%B8%D0%B9-%D1%8D%D0%BD%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%BE%D0%BA%D0%BE%D0%BB%D0%B8%D1%82-%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%B6%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D1%85-%D0%BA%D0%BF-%D1%80%D0%BA-2023/17718>

Неонатальная желтуха:

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%BD%D0%B5%D0%BE%D0%BD%D0%B0%D1%82%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%B0%D1%8F-%D0%B6%D0%B5%D0%BB%D1%82%D1%83%D1%85%D0%B0-%D0%BA%D1%80-%D1%80%D0%BA-2019/17416>

Респираторный дистресс-синдром:

<https://diseases.medelement.com/disease/%D1%80%D0%B5%D1%81%D0%BF%D0%B8%D1%80%D0%B0%D1%82%D0%BE%D1%80%D0%BD%D1%8B%D0%B9-%D0%B4%D0%B8%D1%81%D1%82%D1%80%D0%B5%D1%81%D1%81-%D1%81%D0%B8%D0%BD%D0%B4%D1%80%D0%BE%D0%BC-%D0%BD%D0%B5%D0%BE%D0%BD%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F/14735>

дополнительная:

1. Недоношенный новорожденный. Современные подходы к диспансеризации на педиатрическом участке : учеб. пособ. / Казан. гос. мед. акад ; сост. Н. Л. Рыбкина. - Казань, 2016. - 36 с.
2. Поздние недоношенные новорожденные. Особенности наблюдения в неонатальном периоде: учеб. пособ. / Казан. гос. мед. акад ; сост. Н. Л. Рыбкин]. - Казань, 2016. - 28 с.-10

3. Алямовская, Г. А. Особенности физического развития глубоко недоношенных детей / Г. А. Алямовская, Е. С. Кешишян, Е. С. Сахарова // Российский вестник перинатологии и педиатрии.-2015.-№ 4.-С. 11-18.
4. Долинина, А. Ф Исходы перинатальных повреждений центральной нервной системы гипоксического генеза у недоношенных детей / А. Ф Долинина, Л. Л. Громова, Е. Р. Копылова // Педиатрический вестник Южного Урала. — 2014. — № 1–2. — С 44–47.
5. Иванова, И.Е. Физическое развитие недоношенных детей / И.Е. Иванова // Здоровоохранение Чувашии. - 2014. - № 1. - С. 53-60.
6. Акушерство : нац. рук. / под ред. Э.К. Айламазяна, В.И. Кулакова, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 1200 с.
- на казахском языке:**
- 1.Әбдірахманов, Қ. Б. Неонатология : оқу құралы / Қ. - ҚР Денсаулық Сақтау Министрлігі Мед. білімі мен ғыл. инновац. технологиялар респ. орт. шешімі бойынша рұқсат берілген. - Алматы : Эверо, 2011. - 312 бет. с.
2. Әбдірахманов Қ.Б.Неонатология:оқу құралы.-Эверо,2010
3. Нәресте туралы ілім. Неонатология : оқу құралы/ Ред. Е. Т. Дадамбаев. -Алматы: "Дәуір" газет- журнал баспасы, 1994.

12.

Политика дисциплины:

Требования, предъявляемые к обучающимся, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.

1. На занятия приходите в форме (халат, колпак);
2. Быть пунктуальным и обязательным;
3. Посещение занятий СРОП является обязательным. В случае отсутствия обучающегося на СРОП, делается отметка «н» в учебном и электронном журнале;
4. Активно участвовать в учебном процессе;
5. Не опаздывать, не пропускать занятия. В случае болезни представить справку и лист отработки с указанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате;
6. Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Обучающимся, пропустившим занятия по неуважительной причине в электронном журнале рядом с отметкой «н» выставляется оценка «0» и вычитываются штрафные баллы:
 - штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл из оценок рубежного контроля;
 - штрафной балл за пропуск 1 занятия СРОП составляет 2,0 балла из оценок СРО;
7. Каждый обучающийся должен выполнить все формы заданий СРО и сдать по графику.
8. На каждое практическое занятие и СРОП все обучающиеся должны своевременно и четко подготовиться и принимать активное участие при обсуждении

темы.

9. Все виды письменных работ обучающихся (реферат, презентации и др.) проходят проверку на предмет плагиата.
10. Нести ответственность за санитарное состояние своего рабочего места и личной гигиены.
11. Прием пищи в аудиториях строго запрещено.
12. Соблюдать правила по технике безопасности в учебных комнатах.
13. Соблюдать правила внутреннего распорядка академии и этику поведения.
14. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.
15. Бережно относиться к имуществу кафедры.
16. Отключить сотовые телефоны в учебное время.

13. Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии:

13.1 П. 4 Кодекс чести обучающегося.

13.2 ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК:

Политика и процедуры: общие требования кафедры, предъявляемые к резиденту в процессе обучения, штрафные меры при невыполнении разделов работы и т.д.

Например:

1. при отсутствии санитарной книжки на практическое занятие;
2. строгое соблюдение медицинской формы (халаты, маски, колпак, дополнительная обувь);
3. строгое соблюдение личной гигиены, техники безопасности в стационаре;
4. дежурство в приемном отделении;
5. строгое соблюдение внутреннего распорядка, теплое общение с больными, врачами, с сотрудниками кафедры.

Штрафные санкции:

Обучающему, пропускавшему 3 занятия без уважительной причины, выдается рапорт в отдел резидентуры.

Пропущенные занятия компенсируются дежурством в стационаре, литературным обзором и рефератом.

Итоговый контроль: экзамен проводится в 2 этапа: тестирование /собеседование и оценка практических методов.

К экзамену допускаются обучающиеся, полностью освоившие программу дисциплины и набравшие пороговый рейтинг.

Расчет рейтинга прохождения:

Оценка знаний обучающихся осуществляется по балльно-рейтинговой буквенной системе, согласно которой 60% составляет текущий контроль, 40% - итоговый контроль.

Итоговая оценка дисциплины рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля, средней оценки рубежных контролей и оценки итогового контроля:

Итоговая оценка (100%) = Рейтинг допуска (60%)+ Итоговый контроль (40%).

Рейтинг допуска (60%) = Средняя оценка рубежных контролей (20%)+ Средняя оценка текущего контроля (40%).

Средняя оценка рубежных контролей = Рубежный контроль 1 + Рубежный контроль 2 / 2

Средняя оценка текущего контроля=среднеарифметическая сумма текущих оценок с учетом средней оценки по СРО.

Итоговая оценка (100%) = РКср x 0,2 + ТКср x 0,4 + ИК x 0,4

РКср – средняя оценка рубежных контролей;

ТКср – средняя оценка текущего контроля;

ИК – оценка итогового контроля.

Обучающий, завершивший программу обучения и выполнивший индивидуальный учебный план допускается к Итоговой аттестации.

Целью итоговой аттестации является оценка результатов обучения и компетенций, достигнутых по завершению программы резидентуры.

Итоговая аттестация проводится в соответствии с конечными результатами обучения и включает два этапа:

1) оценку знаний (компьютерное тестирование);

2) оценку навыков.

Целью итоговой аттестации является оценка профессиональной подготовленности выпускников по завершению изучения образовательной программы резидентуры. При получении положительных результатов оценки знаний и навыков по программе, резиденту выдается свидетельство об окончании резидентуры. Также эти данные являются основанием для выдачи сертификата специалиста.

Правила апелляции итоговой оценки:

➤ Если обучающий недоволен своими оценками, полученных на экзамене или тестовом контроле;

➤ Если наступил разногласия между преподавателем и обучающимся по некоторым вопросам (тесты и билеты);

➤ Если экзаменационные билеты или тестовые вопросы составлены некорректно или неправильно и не соответствует тематике.

Обучающийся, не согласный с результатом итогового контроля, подает апелляцию не позднее 13:00 часов следующего рабочего дня после выставления результатов экзамена.

Апелляционная комиссия в течение одного дня должна рассмотреть заявление и принять соответствующее решение о пересмотре оценки или сохранении первоначально полученной оценки.

Решение апелляционной комиссии принимается на основании повторного рассмотрения работы обучающегося.

Решение апелляционной комиссии отражается в заявлении обучающегося, на основании которого составляется экзаменационная ведомость.

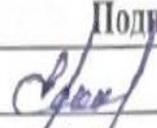
Решение апелляционной комиссии передается в офис регистратора в письменной форме вместе с экзаменационной ведомостью.

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Выхаживание недоношенных детей» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 52 из 53

14. Утверждение и пересмотр:			
Дата утверждения	Протокол №	Ф.И.О. зав.кафедрой и председателя КОП	Подпись
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>11</u> <u>26 06 2023</u>	Бектенова Г.Е.	
Дата одобрения на КОП	Протокол № <u>11</u> <u>26 06 2023</u>	Кауызбай Ж.А.	
Дата пересмотра	Протокол № <u> </u>	Бектенова Г.Е.	
Дата пересмотра на КОП	Протокол № <u> </u>	Кауызбай Ж.А.	

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Выхаживание недоношенных детей» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 53 из 53

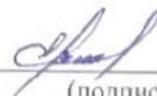
Ф-044/270/01-2022

Протокол согласования Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) по дисциплине «Выхаживание недоношенных детей» (14 кредита/420 часов) с другими дисциплинами на 2023-2024 г.

Дисциплины согласования	Предложения об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения и т.д.	Номера протоколов и даты заседаний согласующихся кафедр
1	2	3
Пререквизиты: 1. Интернатура «Детские болезни в ОВП».	Предложений об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения нет.	Протокол № <u>11</u> от « <u>26</u> » <u>06</u> 2023г
Постреквизиты: 1. Цикл ПД на 2-м году обучения резидентуры: «Неонатология в стационаре».	Предложений об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения нет.	Протокол № <u>11</u> от « <u>26</u> » <u>06</u> 2023г

Зав.кафедрой, профессор
кафедры «Педиатрия-2»

Бектенова Г.Е.
(Ф.И.О.)



(подпись)

- пререквизиты:

Зав.кафедрой, д.м.н., и.о.профессора
кафедры «Врач общей практики-2»

Досыбаева Г.Н.
(Ф.И.О.)



(подпись)

- постреквизиты:

Зав.кафедрой, профессор
кафедры «Педиатрия-2»

Бектенова Г.Е.
(Ф.И.О.)



(подпись)