

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Кемеровский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

*Евгений*  
**УТВЕРЖДАЮ:**  
Проректор по учебной работе  
д.м.н., проф. Коскина Е.В.  
« 30 » \_\_\_\_\_ 20 21 г.



### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ "ПРАКТИЧЕСКАЯ НЕОНАТОЛОГИЯ"

Специальность 31.05.02 «Педиатрия»  
Квалификация выпускника врач-педиатр  
Форма обучения очная  
Факультет педиатрический  
Кафедра-разработчик рабочей программы педиатрии и неонатологии

Продолжительность 8 дней

Семестр	Трудоемкость		Занятий на базе практики, ч	СРС, ч	Форма промежуточного контроля (зачет)
	ЗЕ	ч.			
IX	2	72	48	24	Зачет с оценкой
<b>Итого</b>	<b>2</b>	<b>72</b>	<b>48</b>	<b>24</b>	<b>Зачет с оценкой</b>

Кемерово 2021

Рабочая программа производственной клинической практики педиатрического профиля "практическая неонатология" разработана в соответствии с ФГОС ВО – специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия, квалификация «Врач-педиатр», утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 965 от «12» августа 2020 г. (рег. в Министерстве юстиции РФ № 59452 от 25.08.2020 г.)

Рабочую программу разработал (-и): доцент кафедры педиатрии и неонатологии, к.м.н., доцент Е.Г. Цой; ассистент кафедры педиатрии и неонатологии А.В. Лебедева

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры педиатрии и неонатологии протокол № 9 от «28» мая 2021г.

Рабочая программа согласована:

И.о. зав. библиотекой Окорокова Н.А. Окорокова  
«01» июня 2021г.

Декан педиатрического факультета Шмакова к.м.н., доцент О.В. Шмакова  
«01» июня 2021г.

Рабочая программа рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании ФМК педиатрического факультета, протокол № 5 от 11 июня 2021г.

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом отделе

Регистрационный номер 1375  
Руководитель УМО Дубовченко М.П. Дубовченко  
«15» 06 2021г.

# 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

## 1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целями освоения практики является формирование у студентов профессионального мышления и поведения, практических навыков и умений, необходимых для оказания врачебной помощи новорожденным, изучение причин, патогенеза, особенностей диагностики и дифференциального диагноза болезней новорожденных принципов лечения, оказания неотложной помощи и их профилактики.

### 1.1.2. Задачи практики:

- Выработать навыки выявления симптомов болезней новорожденного ребенка и обучить приемам выделения синдромов в неонатологии;
- Выработать навыки к определению болезней новорожденного ребенка в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ X пересмотр.)
- Дать современные знания об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике основных патологических состояний у новорожденных детей.

## 1.2. Место практики в структуре ОПОП

1.2.1. Практика относится к блоку 2 – производственная практика педиатрического профиля.

1.2.2. Для изучения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: биоэтика; биохимия; гистология, эмбриология, цитология; фармакология; патофизиология; неврология, медицинская, генетика; основы формирования здоровья детей; пропедевтика детских болезней; акушерство и гинекология; факультетская педиатрия, эндокринология.

1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: факультетская педиатрия, эндокринология; поликлиническая и неотложная педиатрия; госпитальная педиатрия, неонатология; детская хирургия; инфекционные болезни у детей, производственная практика амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии.

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие типы профессиональной деятельности:

1. диагностический;
2. лечебный;
3. реабилитационный;
4. профилактический;
5. организационно-управленческий

### 1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины

#### 1.3.1. Общепрофессиональные компетенции

№ п/п	Наименование категории общепрофессиональных компетенций	Код компетенции	Содержание общепрофессиональной компетенции	Индикаторы общепрофессиональной компетенции	Оценочные средства
1	Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1	<b>Способен реализовать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</b>	ИД-1 <small>опк-1</small> Уметь использовать вербальные и невербальные средства коммуникации и выбирать наиболее эффективные для решения профессиональных задач. ИД-2 <small>опк-1</small> Уметь соблюдать этические нормы и права человека в профессиональной деятельности. ИД-3 <small>опк-1</small> Уметь грамотно и доступно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы биоэтики и деонтологии.	<b>Текущий контроль:</b> Тестовые задания №51-60 Практические навыки №1-2  <b>Промежуточная аттестация:</b> Вопросы к зачету №1 Тесты №1-5

### 1.3.2. Профессиональные компетенции

Профессиональный стандарт		Код компетенции	Наименование профессиональной компетенции	Индикаторы достижения профессиональных компетенции	Оценочные средства
Обобщенная трудовая функция	Трудовая функция				
Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника (Код А Уровень квалификации 7)	Обследование детей с целью установления диагноза (А/01.7)	ПК-1	Способен к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов и синдромов заболеваний	ИД-1 ПК-1 Уметь устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком ИД-2 ПК-1 Уметь собирать составляя генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка ИД-3 ПК-1 Уметь получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком ИД-4 ПК-1 Получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка ИД-5 ПК-1 Уметь получать информацию об анамнезе жизни ребенка, о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскин-теста.	<p><b>Текущий контроль:</b> Тесты №10-20 Практические навыки №1-2 Ситуационные задачи №1-50 Рефераты №1-35</p> <p><b>Промежуточная аттестация:</b> Вопросы к зачету №2-10 Тесты №6-30 Ситуационные задачи №1-20</p>

				<p>ИД-6 ПК-1 Уметь получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии.</p> <p>ИД-7 ПК-1 Уметь оценивать состояние и самочувствие ребенка, проводить объективный осмотр, оценивать физическое и психомоторное развитие детей</p> <p>ИД-8 ПК-1 Уметь оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям</p> <p>ИД-9 ПК-1 Уметь оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям</p> <p>ИД-10 ПК-1 Уметь оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям</p>	
<p>Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника (Код А</p>	<p>Обследование детей с целью установления диагноза (А/01.7)</p>	<p>ПК-2</p>	<p>Способен к назначению необходимого объема обследований при различной патологии у детей, анализу результатов лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>ИД-1 ПК-2 Уметь обосновывать необходимость и объем лабораторно-инструментального обследования детей</p> <p>ИД-2 ПК-2 Уметь интерпретировать результаты лабораторно-инструментального обследования детей</p> <p>ИД-3 ПК-2 Уметь обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>ИД-4 ПК-2 Уметь обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию</p> <p>ИД-5 ПК-2 Уметь пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком</p>	<p><b>Текущий контроль</b> Тесты №21-50 Практические навыки №3-8 Ситуационные задачи №1-50 Рефераты №1-35</p>
				<p><b>Промежуточная аттестация:</b> Вопросы к зачету №2-10 Тесты №6-30 Ситуационные задачи</p>	

Уровень квалификации 7)				оказания медицинской помощи	№1-20
Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника (Код А Уровень квалификации 7)	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности (А/02.7)	ПК-3	Способен к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	ИД-1 ПК-3 Уметь составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и ИД-2 ПК-3 Уметь назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни ИД-3 ПК-3 Уметь назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни ИД-4 ПК-3 Уметь назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни ИД-5 ПК-3 Уметь разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии ИД-6 ПК-3 Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка ИД-7 ПК-3 Оказывать паллиативную медицинскую помощь детям	<b>Текущий контроль</b> Тесты №20-390 Практические навыки №9-10 Ситуационные задачи №10-50 Рефераты №1-35
					<b>Промежуточная аттестация:</b> Вопросы к зачету №2-10 Тесты №6-30 Ситуационные задачи №1-20

Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника (Код А Уровень квалификации 7)	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности (А/02.7)	ПК-4	Способен к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	ИД-1 ПК-4 Уметь оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	<b>Текущий контроль</b> Тесты №40-50 Практические навыки №1-8, 10 Ситуационные задачи №40-50
					<b>Промежуточная аттестация:</b> Вопросы к зачету №2-10 Тесты №35-40 Ситуационные задачи №21-27
Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности (А/02.7)	ПК-5	Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ИД-1 ПК-5 Уметь оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности	Текущий контроль Тесты №40-60 Практические навыки №1-8, 10 Ситуационные задачи №30-40

<p>числе на дому при вызове медицинского работника (Код А Уровень квалификации 7)</p>					<p><b>Промежуточная аттестация:</b> Вопросы к зачету № 17-30 Тесты №35-40 Ситуационные задачи №11-22</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

#### 1.4. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	<b>IX</b>
			Трудоемкость по семестрам (ч)
<b>Аудиторная работа</b> , в том числе:	<b>1,3</b>	<b>48</b>	<b>48</b>
Лекции (Л)	-	-	12
Лабораторные практикумы (ЛП)			
Практические занятия (ПЗ)			
Клинические практические занятия (КПЗ)	1,3	48	48
Семинары (С)			
<b>Самостоятельная работа студента (СРС)</b> , в том числе НИР	<b>0,7</b>	<b>24</b>	<b>24</b>
<b>Промежуточная аттестация:</b>	зачет (З)		3
	экзамен (Э)		
Экзамен / зачёт		зачёт	зачёт
<b>ИТОГО</b>	<b>2</b>	<b>72</b>	<b>72</b>

#### 2. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Базовая медицинская организация для прохождения практики: ГАУЗ Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова.

В соответствии с учебным планом практика проводится в IX семестре:

### 3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость практики составляет 2 зачетных единицы, 72 ч.

#### 3.1. Учебно-тематический план практики

№ п/ п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы		СРС
				Аудиторные часы		
				ПЗ	КПЗ	
1	Раздел 1. Организация работы лечебных учреждений акушерского профиля, а также стационаров, имеющих в своем составе неонатологические койки. Организация работы неонатального отделения в акушерском стационаре, в педиатрическом стационаре, в перинатальном центре. Профессиональные обязанности врача-неонатолога. Основы медицинской этики и деонтологии. Особенности работы в период пандемии COVID-19	9	9	-	6	3
2	Раздел 2. Диагностика переходных состояний периода новорожденности, тактика ведения. Диагностика и лечение патологии у новорожденных детей	9	63	-	42	21
<b>Всего</b>		<b>9</b>	<b>72</b>	<b>-</b>	<b>48</b>	<b>24</b>

### 3.2. Клинические практические занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	<b>Раздел 1. Организация работы лечебных учреждений акушерского профиля, а также стационаров, имеющих в своем составе неонатологические койки. Организация работы неонатального отделения в акушерском стационаре, в педиатрическом стационаре, в перинатальном центре. Профессиональные обязанности врача-неонатолога. Основы медицинской этики и деонтологии. Особенности работы в период пандемии COVID-19</b>	Вводный инструктаж руководителя производственной практики. Инструктаж по технике безопасности. Основы медицинской этики и деонтологии. Структура лечебного учреждения. Организация работы неонатального отделения. Санитарные нормы и правила, предъявляемые к неонатальному отделению. Документация неонатального. Особенности работы в период пандемии COVID-19.	6	9	ОПК-1	ИД-1 ОПК-1 ИД-2 ОПК-1 ИД-3 ОПК-1	Тесты №5-20 Практические навыки №1-2

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
2	<b>Раздел 2. Диагностика переходных состояний периода новорожденности, тактика ведения. Диагностика и лечение патологии у новорожденных детей.</b>	<p>Курация новорожденных: клиническое обследование, назначение и участие в проведении лабораторно-инструментальных исследований, их трактовка. Формулировка диагноза и его обоснование, назначение лечения, контроль его эффективности.</p> <p>Участие в обходах и консилиумах.</p> <p>Обсуждение сложных диагностических случаев.</p> <p>Оформление академической истории болезни, ведение дневников, этапных и выписных эпикризов.</p> <p>Ежедневное собеседование, в т.ч. у постели больного.</p> <p>Отработка практических навыков у постели больного и в симуляционном центре.</p>	42	9	ПК – 1	ИД – 1, ИД – 2, ИД – 3, ИД – 4, ИД – 5, ИД – 6, ИД – 7, ИД – 8, ИД – 9, ИД – 10	Тесты №1-7, 13-14, 17-18, 24-25. Практические навыки № 2-4, 8, 10, 57-60 Ситуационные задачи № 1-15.
					ПК – 2	ИД – 1, ИД – 2, ИД – 3,	Тесты №8-12, 22-24, 27-30. Практические навыки № 62 Ситуационные задачи № 1-15.
					ПК – 3	ИД – 1, ИД – 2, ИД – 3, ИД – 4, ИД – 5, ИД – 6, ИД – 7	Тесты №15. Практические навыки № 63 Ситуационные задачи № 1-15.
					ПК-4	ИД-1, ПК-4	Тесты №1-7, 13-14, 17-18, 24-25. Практические навыки № 2-4, 8, 10, 57-60 Ситуационные задачи № 1-15.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-5	ИД-1 ПК-5	Текущий контроль Тесты №40-60 Практические навыки №1-8, 10 Ситуационные задачи №30-40
<b>Всего часов</b>			<b>48</b>	9	x	x	x

### 3.3. Самостоятельная работа студентов

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	Раздел 1. Организация работы лечебных учреждений акушерского профиля, а также стационаров, имеющих в своем составе неонатологические койки. Организация работы неонатального отделения в акушерском стационаре, в педиатрическом стационаре, в перинатальном центре. Профессиональные обязанности врача-неонатолога. Основы медицинской этики и деонтологии. Особенности работы в период пандемии COVID-19	Работа с литературными источниками. Оформление соответствующих разделов дневника практики.	3	9	ОПК-1	ИД-1 ОПК-1 ИД-2 ОПК-1 ИД-3 ОПК-1	Тесты №51-60 Практические навыки №1-2

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
2	Раздел 2. Диагностика переходных состояний периода новорожденности, тактика ведения. Диагностика и лечение патологии у новорожденных детей.	Работа с литературными источниками. Оформление соответствующих разделов дневника практики.	21	9	ПК – 1	ИД – 1, ИД – 2, ИД – 3, ИД – 4, ИД – 5, ИД – 6, ИД – 7, ИД – 8, ИД – 9, ИД – 10	Тесты №10-20 Практические навыки №1-2 Ситуационные задачи №1-50 Рефераты №1-35
					ПК – 2	ИД – 1, ИД – 2, ИД – 3,	Тесты №21-50 Практические навыки №3-8 Ситуационные задачи №1-50 Рефераты №1-35
					ПК – 3	ИД – 1, ИД – 2, ИД – 3, ИД – 4, ИД – 5, ИД – 6, ИД – 7	Тесты №20-39 Практические навыки №9-10 Ситуационные задачи №10-50 Рефераты №1-35
					ПК-4	ИД-1	Тесты №40-50 Практические навыки №1-8, 10 Ситуационные задачи №40-50
					ПК-5	ИД-1	Текущий контроль Тесты №40-60 Практические навыки №1-8, 10

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
							Ситуационные задачи №30-40
<b>Всего часов</b>			<b>24</b>	<b>9</b>	<b>x</b>	<b>x</b>	<b>x</b>

- 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ**  
**4.1. Формы отчетности по практике**  
**4.1.1. Дневник**

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Кемеровский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

**ДНЕВНИК**  
**ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ**  
**ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ "ПРАКТИЧЕСКАЯ НЕОНАТОЛОГИЯ"**

студента 5 курса педиатрического факультета, группы № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Место прохождения практики \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(район, город, больница)

Сроки прохождения практики: с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель практики:

\_\_\_\_\_  
(ФИО преподавателя кафедры)

Практика зачтена с оценкой « \_\_\_\_\_ »

\_\_\_\_\_  
(подпись преподавателя кафедры)

**Кемерово 20\_\_\_\_\_**

- Характеристика лечебного учреждения, отделения.
- Инструктаж по технике безопасности.

С инструкцией по технике безопасности ознакомлен \_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись)

Инструктаж провел \_\_\_\_\_  
(должность, ФИО)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Печать лечебного учреждения

- Ежедневный отчет о работе

<b>Дата / время</b>	<b>Содержание и вид выполненной работы</b>	<b>Кол-во часов</b>	<b>Подпись врача</b>

Примечание: в дневнике, помимо ежедневной практической деятельности, отражается санитарно-просветительская работа студента и др.

#### 4.1.2. Сводный отчет по практике

Сводный отчет по \_\_\_\_\_ практике

« \_\_\_\_\_ »

Студента (ФИО) \_\_\_\_\_

Группы № \_\_\_\_\_, 5 курса педиатрического факультета, проходившего производственной клинической практики педиатрического профиля "Практическая неонатология" с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. на базе

\_\_\_\_\_ больницы \_\_\_\_\_  
(наименование лечебного учреждения) (города/района)

в \_\_\_\_\_ отделении

Дата / время	Отчет о выполненной работе	Кол-во часов

### 4.1.3. Характеристика

#### ХАРАКТЕРИСТИКА

студента \_\_\_\_\_ группы № \_\_\_\_\_ педиатрического  
факультета ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, проходившего клиническую практику  
педиатрического профиля "Практическая неонатология возраста" с  
\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. на базе

За время клинической практики педиатрического профиля "Практическая неонатология"

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Заведующий отделением

\_\_\_\_\_  
(подпись)

М.П.

#### 4.1.4 Список вопросов для подготовки к зачету, тесты, задачи и т.п.

##### Список вопросов для подготовки к зачету

1. Организация перинатальной помощи и принципы медицинского обслуживания новорождённых в акушерском стационаре.
2. Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка.
3. Уход за здоровым новорожденным.
4. Парафизиологические (пограничные с нормой) состояния новорожденных.
5. Новорожденные группы высокого риска.
6. Вскармливание новорожденных. Естественное вскармливание. Искусственное вскармливание
7. Раннее выявление патологии органа зрения.
8. Методы выявления врождённых и перинатальных нарушений слуха у новорождённых.
9. Болезни кожи, подкожной клетчатки, пуповинного остатка и пупочной ранки.
10. Особенности пищеварительной системы у новорожденного. Особенности становления биоценоза новорожденных (фазы бактериального заселения, причины срыва адаптации ЖКТ, системы местной иммунной защиты ЖКТ, нормальный состав микрофлоры кишечника, ее функции).
11. Патология ЖКТ у новорожденных, патогенез, клиника, лечение.
12. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у новорожденных. Этиология пневмоний новорожденных. Пути инфицирования.
13. Причины респираторной патологии новорожденных. Оценка дыхательных расстройств по шкале Сильвермана и шкале Доунса. Система сурфактанта.
14. Транзиторное тахипное новорожденных этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Синдром аспирации мекония этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.
15. Заболевания сердечно-сосудистой системы в период новорождённости.
16. Внутриутробные инфекции ЦМВ-этиологии, герпес вирусной этиологии, рубеолярной этиологии. Пути инфицирования. Клинические проявления инфекционных эмбриопатий, фетопатий в зависимости от этиологии заболевания. Методы этиологической диагностики. Профилактика. Лечение.
17. Внутриутробные инфекции хламидийной, микоплазменной, листериозной, токсоплазменной этиологии. Пути инфицирования. Клинические проявления. Методы этиологической диагностики. Дифференциальный диагноз внутриутробных инфекций. Профилактика.
18. Инфекционные поражения ЦНС в периоде новорожденности. Возбудители, поражающие, преимущественно, ЦНС в перинатальном периоде. Патогенез, пути инфицирования, клинические проявления, диагностика (лабораторная и инструментальная), лечение. Исходы и последствия инфекционных поражений ЦНС в перинатальном периоде.
19. Гипоксически-ишемические поражения головного мозга. Этиология. Патогенез. Классификация. Церебральная ишемия. Внутричерепные кровоизлияния гипоксического генеза. Клиника, диагностика. Лечение Осложнения. Прогноз. Исходы. Профилактика. Диспансерное наблюдение на педиатрическом участке за детьми с гипоксически-ишемическим поражением ЦНС.
20. Гипоксически-ишемические поражения головного мозга. Этиология. Патогенез. Классификация. Отек головного мозга. Понятие о перивентрикулярной лейкомаляции. Клиника, диагностика. Лечение Осложнения. Прогноз. Исходы. Профилактика. Диспансерное наблюдение на педиатрическом участке за детьми с гипоксически-ишемическим поражением ЦНС.
21. Понятие о родовой травме, виды родовых травм, родовые травмы нервной системы, причины родовой травмы нервной системы. Внутричерепные родовые травмы, клиника

диагностика, лечение, исходы, диспансерное наблюдение на педиатрическом участке, реабилитация на первом году жизни, профилактика.

22. Понятие о родовой травме, виды родовых травм, родовые травмы нервной системы, причины родовой травмы нервной системы. Родовые травмы спинного мозга и периферической нервной системы, клиника диагностика, лечение, исходы, диспансерное наблюдение на педиатрическом участке, реабилитация на первом году жизни, профилактика.

23. Понятие метаболических поражений ЦНС в периоде новорожденности. Причины развития, клиническая картина, диагностика (лабораторная и инструментальная), принципы симптоматического и патогенетического лечения. Последствия.

24. Понятие токсических поражений ЦНС в периоде новорожденности. Причины развития, клиническая картина, диагностика (лабораторная и инструментальная), принципы симптоматического и патогенетического лечения. Последствия.

25. Особенности реакции крови при различных заболеваниях у новорождённых.

26. Патология гемостаза в периоде новорожденности.

27. Желтухи новорождённых.

28. Гемолитическая болезнь новорождённого.

29. Организация службы реанимации и интенсивной терапии новорожденных.

30. Реанимация новорожденных в родильном зале, в палате интенсивной терапии.

### **Тестовые задания текущего контроля (2 примера):**

1. ПРИ АНТЕНАТАЛЬНОМ ИНФИЦИРОВАНИИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ПНЕВМОНИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮТСЯ:

- а) кишечная палочка;
- б) микоплазма;
- в) пневмококки;
- г) вирусы;
- д) синегнойная палочка.

2. ПОЗДНИЕ НЕОНАТАЛЬНЫЕ ПНЕВМОНИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ИМЕЮТ ЭТИОЛОГИЮ:

- а) вирусную;
- б) грибковую;
- в) вирусно-бактериальную;
- г) паразитарную;
- д) микоплазменную.

### **Ситуационные клинические задачи (2 примера):**

#### **Задача 1.**

Ребенок от четвертой беременности, протекавшей с хронической внутриутробной гипоксией плода, анемией. В анамнезе 1-й самопроизвольный выкидыш, 2 медаборта. Роды первые, срочные, с преэклампсией, первый период-5часов, второй период 15 минут. Оценка по Апгар 4-6 баллов. Масса тела 3200,0, длина 51см, окружность головы 34см. В первые дни жизни был выражен синдром угнетения ЦНС.

В настоящее время ребенку 8 дней. Беспокоен. Выражение лица страдальческое. Кожные покровы бледные, акроцианоз, периоральный цианоз, мраморность кожи. Часто и обильно срыгивает. В легких дыхание пуэрильное, частота дыхания 48 в минуту. Тоны сердца ритмичные, приглушены, частота сердечных сокращений 150 в минуту. Живот подвздут. Стул 4 раза за сутки, кашицеобразный. Голова округлой формы, окружность 35,5см. Отмечается расхождение сагиттального и венечного шва на 0,5 см. Положительный

симптом “заходящего солнца”. Крик монотонный. Поза с запрокинутой головой. Спонтанная двигательная активность минимальная. Мышечный тонус повышен. Тремор подбородка и конечностей. Сухожильные рефлексы высокие с расширенными рефлексогенными зонами. Рефлексы орального автоматизма вялые, спинальные автоматизмы со спастикой. Спонтанный рефлекс Бабинского.

Вопросы:

1. Укажите неблагоприятные факторы анамнеза. К какой патологии они могут привести?

2. Выделите ведущие синдромы.

3. Поставить предварительный диагноз. Составить план дифференциальной диагностики.

4. Назначить план обследования, укажите наиболее вероятные результаты, подтверждающие Ваш диагноз.

5. Назначить питание.

### Эталон ответа к задаче № 1

1. Хроническая гипоксия плода – острая асфиксия в родах, патология ЦНС; анемия – утяжеление гипоксии плода, врожденной или постнатальной анемии; Низкая оценка по Апгар (4/6 баллов) – патология ЦНС;

2. С-м внутричерепной гипертензии (нарастание окружности головы 1,5 см, расхождение сагиттального и венечного швов, поза с запрокинутой головой);

Синдром вегето-висцеральной дисфункции (бледность, мраморность, акроцианоз);

Диспепсический с-м (часто срыгивает (это тоже указывает на ВЧГ), вздутие живота);

Болевой с-м (снижение двигательной активности, страдальческое выражение лица, монотонный крик)

Возбуждение ЦНС (повышение мышечного тонуса, тремор подбородка, конечностей, расширение рефлексогенных зон, спонтанный р-с Бабинского).

3. Осн: Церебральная ишемия II ст. С-м ВЧГ, С-м двигательных нарушений.

Дифференциальная диагностика: с ВЖК, ВПР ЦНС – УЗИ ГМ; ВУИ ЦНС – ОАК, результаты анализа ликвора; УЗИ ОБП – исключение ВПР ЖКТ (пилоростеноз).

4. ОАК – норма (отсутствие гуморальной активности, анемии);

УЗИ ГМ – очаги ишемии или отек ГМ, расширение ликворных пространств, желудочков;

Анализ ликвора – повышение белка, остальные параметры в норме;

УЗИ ОБП – норма;

5. Питание грудное, или сцеженным грудным молоком через соску:

$3,200 \cdot 80 \text{ ккал/с} = 256 \text{ ккал/кг/с} \cdot 100 : 70 = 365 \text{ мл/с} : 8 = 45 \text{ мл}$ .

45 мл. – объем разового кормления, 8 раз в сутки.

### Задача 2.

Ребенок от 1-ой беременности, протекавшей с угрозой прерывания с 17 недель, анемией, хронической гипоксией плода, 1-ых срочных, оперативных родов путем кесарева сечения по поводу нарастающей гипоксии плода. Масса тела 2940,0, длина тела 49см., окружность головы 34см. Оценка по Апгар 7-8 баллов. К груди приложили через 32 часа, грудь взял сразу, сосал активно. В роддоме отмечались: гипервозбудимость, тремор конечностей, мышечная дистония, гипорефлексия. В настоящее время ребенку 22 дня, масса тела 3500,0. Кожные покровы розовые, мраморность, усиливающаяся на нагрузку. На осмотр - возбудим. Крик громкий раздраженный. Периодически возникают клonusы нижних конечностей. Поза расслабленная. Спонтанная двигательная активность обеднена. Диффузная мышечная гипотония. Сухожильные рефлексы высокие, с расширенными рефлексогенными зонами, симметричные. Рефлексы орального автоматизма средней живости. Рефлекс Робинсона без 2-ой фазы, быстро истощается. Опора на полную стопу,

шаговые движения с перекрестом голени в нижней трети, быстро истощаются. Ползание - после стимуляции, с быстрым истощением. Голова округлой формы, большой родничок 2,5x2,5см, пульсирует. Отмечается расхождение сагиттального шва на 0,8см, открыт малый. Лицо симметричное. Положительный симптом «заходящего солнца».

Вопросы:

1. Укажите неблагоприятные факторы анамнеза. К какой патологии они могут привести?

2. Выделите ведущие синдромы.

3. Поставить предварительный диагноз. Составить план дифференциальной диагностики.

4. Назначить план обследования, укажите наиболее вероятные результаты, подтверждающие Ваш диагноз.

5. Назначить питание.

**Эталон ответа к задаче № 2**

1. Угроза прерывания беременности – преждевременные роды и рождение недоношенного ребенка. Нарастающая гипоксия плода – острая асфиксия в родах, патология ЦНС. Позднее прикладывание к груди – ГрБН, патологическое течения транзиторных состояний;

2. С-м внутричерепной гипертензии (расхождение шва, положительный синдром «заходящего солнца»);

Синдром вегето-висцеральной дисфункции (бледность, мраморность);

Синдром возбуждения ЦНС (возбудим, крик раздражительный, периодические клонусы конечностей, высокие рефлексогенные зоны).

3. Осн: Церебральная ишемия II ст. С-м ВЧГ, С-м двигательных нарушений.

Дифференциальная диагностика: с ВЖК, ВПР ЦНС – УЗИ ГМ; ВУИ ЦНС – ОАК, результаты анализа ликвора).

4. ОАК – норма (отсутствие гуморальной активности, анемии);

УЗИ ГМ – очаги ишемии или отек ГМ, расширение ликворных пространств, желудочков;

Анализ ликвора – повышение белка, остальные параметры в норме;

КТ – снижение плотности мозговой паренхимы, сужение ликворных пространств, мультифокальные кортикальные и субкортикальные очаги пониженной плотности.

5. Питание грудное, или сцеженным грудным молоком через соску:

$3,500 \cdot 160 \text{ мл/кг} = 560 \text{ мл/с} : 8 = 70 \text{ мл}$ .

70 мл. – объем разового кормления, 8 раз в сутки.

### **Список тем рефератов:**

1. Понятия о периодах внутриутробного и постнатального развития

2. Критерии живорожденности, жизнеспособности, доношенности, недоношенности, переносимости, морфофункциональной зрелости.

3. Ранняя неонатальная адаптация, метаболическая и клиническая.

4. Физиологические (пограничные) состояния адаптационного периода.

5. Вскармливание новорожденных в родильном доме.

6. Неонатальный скрининг наследственных заболеваний.

7. Выписка из родильного дома, показания и противопоказания к проведению вакцинации БЦЖ, гепатита В.

8. Особенности пищеварительной системы у новорожденных: анатомические, функциональные и регуляторные.

9. Особенности становления биоценоза новорожденных (фазы бактериального заселения, причины срыва адаптации ЖКТ, системы местной иммунной защиты ЖКТ, нормальный состав микрофлоры кишечника, ее функции).

10. Дифференциальный диагноз синдрома рвоты и срыгиваний у новорожденных
11. Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта (младенческая регургитация, руминационный синдром, синдром циклической рвоты), критерии диагноза, дифференциальная диагностика, лечение.
12. Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта (младенческая колика, функциональная диарея, младенческая дисхезия, функциональный запор), критерии диагноза, дифференциальная диагностика, лечение.
13. Этиология пневмоний новорожденных. Пути инфицирования. Дифференциальная диагностика неонатальных пневмоний.
14. Внутриутробные инфекции ЦМВ-этиологии, герпес вирусной этиологии, рубеолярной этиологии. Пути инфицирования. Клинические проявления инфекционных эмбриопатий, фетопатий в зависимости от этиологии заболевания. Методы этиологической диагностики. Профилактика. Лечение.
15. Внутриутробные инфекции хламидийной, микоплазменной, листериозной, токсоплазменной этиологии. Пути инфицирования. Клинические проявления. Методы этиологической диагностики. Дифференциальный диагноз внутриутробных инфекций. Профилактика.
16. Инфекционные поражения ЦНС в периоде новорожденности. Возбудители, поражающие, преимущественно, ЦНС в перинатальном периоде. Патогенез, пути инфицирования, клинические проявления, диагностика (лабораторная и инструментальная), лечение. Исходы и последствия инфекционных поражений ЦНС в перинатальном периоде.
17. Гипоксически-ишемические поражения головного мозга. Этиология. Патогенез. Классификация. Церебральная ишемия. Внутричерепные кровоизлияния гипоксического генеза. Клиника, диагностика. Лечение Осложнения. Прогноз. Исходы. Профилактика. Диспансерное наблюдение на педиатрическом участке за детьми с гипоксически-ишемическим поражением ЦНС.
18. Гипоксически-ишемические поражения головного мозга. Этиология. Патогенез. Классификация. Отек головного мозга. Понятие о перивентрикулярной лейкомаляции. Клиника, диагностика. Лечение Осложнения. Прогноз. Исходы. Профилактика. Диспансерное наблюдение на педиатрическом участке за детьми с гипоксически-ишемическим поражением ЦНС.
19. Понятие о родовой травме, виды родовых травм, родовые травмы нервной системы, причины родовой травмы нервной системы. Внутричерепные родовые травмы, клиника диагностика, лечение, исходы, диспансерное наблюдение на педиатрическом участке, реабилитация на первом году жизни, профилактика.
20. Понятие о родовой травме, виды родовых травм, родовые травмы нервной системы, причины родовой травмы нервной системы. Родовые травмы спинного мозга и периферической нервной системы, клиника диагностика, лечение, исходы, диспансерное наблюдение на педиатрическом участке, реабилитация на первом году жизни, профилактика.
21. Понятие метаболических поражений ЦНС в периоде новорожденности. Причины развития, клиническая картина, диагностика (лабораторная и инструментальная), принципы симптоматического и патогенетического лечения. Последствия.
22. Понятие токсических поражений ЦНС в периоде новорожденности. Причины развития, клиническая картина, диагностика (лабораторная и инструментальная), принципы симптоматического и патогенетического лечения. Последствия

### **Перечень практических навыков и умений:**

1. Оценивать физическое, психомоторное развитие ребенка.
2. Вступать в контакт с родителями и детьми, собирать анамнез и делать из него практические выводы.

3. Формировать группу риска среди новорожденных по различной патологии и неотложным состояниям
4. Проводить клиническое обследование детей общее и целенаправленное в зависимости от нозологии, выделять симптомы и синдромы.
5. Составлять план необходимого лабораторного, инструментального обследования и интерпретировать полученные данные.
6. Формулировать диагноз согласно современным классификациям.
7. Составлять план лечения и подробно его расписывать (диета, медикаменты, физиолечение и др.).
8. Оказывать неотложную помощь при критических состояниях и состояниях, угрожающих смертью ребенка.
9. Выполнять манипуляции согласно «Перечня практических умений».
10. Организовывать и осуществлять диспансерное наблюдение за больными детьми.
11. Оформлять медицинскую документацию: «Историю болезни»- обоснование диагнозов, этапные и выписные эпикризы, «Историю развития новорожденного»,
12. Уметь вести беседы с родственниками здоровых и больных новорожденных детей на санитарно - гигиенические темы.

#### **Перечень практических навыков:**

1. Клинический осмотр новорожденного, определить степень зрелости, выявить стигмы дисэмбриогенеза, определить степень трофических нарушений.
2. Проведение и оценка антропометрии: масса, рост, окружность грудной клетки и головы.
3. Оценка психо- моторного развития.
4. Определение и оценка пульса, частоты дыхания, АД на руках и ногах
5. Вести истории болезни, назначать обследования, заполнять учетные и отчетные формы, выписки из историй болезни, направления на консультации
6. Определить необходимость дополнительных исследований (лабораторных, рентгенологических, функциональных);
7. Оценить результаты морфологического, биохимического исследования крови, ликвора, мочи, данные рентгенографии грудной клетки, черепа, брюшной полости, ЭКГ, ультразвукового исследования и компьютерной томографии;
8. Поставить диагноз в соответствии с международной классификацией болезней и провести дифференциальный диагноз, используя клинические и дополнительные методы исследований
9. Оценить тяжесть состояния при рождении; осуществить уход за доношенным и недоношенным новорожденным; рассчитать питание новорожденного с гипотрофией или без нее
10. Проведение кислородотерапии.
11. Проведение кормления через зонд.
12. Расчет питания и составление меню для здорового и больного ребенка от 0 до 28 дней.
13. Сборка системы для внутривенной капельной инфузии, проведение венепункции и подключение системы.
14. Расчет дозы и разведения лекарственных веществ.
15. рассчитать объем жидкости, дозу электролитов и растворов для парентерального питания и проведения инфузионной терапии
16. обращаться с оборудованием, лечебной и контрольно-диагностической аппаратурой (кувезами, лампами лучистого тепла, фототерапии, мониторами, аппаратами ИВЛ);
17. Владеть методикой первичного туалета новорожденного
18. Владеть методикой обработки пуповины и пуповинного остатка
19. Знать методику прямой ларингоскопии и интубации трахеи

20. Владеть санацией верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов
21. Владеть перкуссионным и вибрационным массажем грудной клетки
22. Владеть вспомогательной ручной вентиляцией легких
23. Знать принципы работы аппаратов искусственной вентиляцией легких
24. Знать методику непрямого массажа сердца
25. Владеть методикой определения группы крови и резус-фактора и гематокрита
26. Владеть методикой взятия капиллярной крови для анализов газов и КОС;
27. Владеть пункцией и катетеризацией периферических вен и методикой катетеризации пупочной вены
28. Владеть методикой зондирования и промывания желудка, высокой очистительной клизмы
29. Знать методику гемотрансфузии, частичного заменного переливания крови и операции заменного переливания крови
30. Знать технологию пункции и дренирования плевральной полости
31. Знать методику спинномозговой пункции
32. Владеть методами остановки кровотечений
33. Владеть методикой расчета дефицита воды, электролитов, гемоглобина, гематокрита и их коррекцией
34. Владеть методикой коррекции КОС, дефицита белков, углеводов, жиров;
35. Владеть методами расчета питания;
36. Выстраивать корректные и доверительные взаимоотношения с пациентом и его окружением
37. Выявлять клинические показания для срочной (плановой) консультации, госпитализации или перевода больного на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебной организации или специалиста с учетом особенностей и тяжести заболевания; поставить диагноз в соответствии с международной классификацией болезней и провести дифференциальный диагноз, используя клинические и дополнительные методы исследований;
38. Сформулировать диагноз с выделением основного и сопутствующего синдрома и их осложнений
39. Назначить комплексное лечение, включающее режим, диету,
40. Медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, физиотерапии, реабилитационные мероприятия; провести симптоматическую терапию с учетом соматического и неврологического статуса больного

#### 4.1.5 Критерии оценок по дисциплине

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в	A -B	100-91	5

определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа..			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C-D	90-81	4
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	80-71	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Fx- F	< 70	2 Требуется пересдача/ повторное изучение материала

## 5. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА ПРАКТИКИ

Базовая медицинская организация для прохождения практики: **ГАУЗ Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова.**

Краткое описание базы ГАУЗ КОДКБ им. Ю.А. Атаманова - многопрофильное лицензированное учреждение, оказывающее высокотехнологичную медицинскую помощь новорожденным, детям и подросткам до 18 лет, а также беременным женщинам и родильницам.

В структуру больницы входят:

Детский стационар

Консультативная поликлиника

Детская поликлиника №1

Детская поликлиника №2

Поликлиника "Лесная поляна"

Единственный детский травмпункт городского масштаба

Родильный дом от сохранения беременности до ухода за новорожденными

Перинатальный центр с выездной реанимационной неонатологической бригадой

Отделение реабилитации "Золотая рыбка" (круглосуточный стационар, дневной неврологический стационар)

Молочная кухня.

**Характеристика отделения патологии новорожденных:**

Отделение функционирует с марта 1981 г.

В марте 2012 года, после окончания капитального ремонта неонатологического корпуса, отделение было расширено. На сегодняшний день отделение патологии новорожденных расположено в трехэтажном здании с благоустроенным подвальным помещением и соединено теплыми переходами со всеми корпусами многопрофильной детской больницы. Численность коек в отделении – 60. В состав коечного фонда отделения введены неврологические койки для новорожденных с патологией центральной нервной системы.

Для оказания медицинской помощи отделение располагает всем основным набором помещений. В составе отделения имеется палата интенсивной терапии, боксированные палаты для детей без попечения родителей. Палаты «Мать и дитя» рассчитаны на круглосуточное пребывание 1-2 матерей с детьми. Имеется в достаточном количестве оборудование, которое соответствует порядку оснащения отделений патологии новорожденных: кувезы, инфузоматы, лампы фототерапии, электроотсосы, мониторы слежения, небулайзеры и т.д.. В отделении имеется центральная разводка кислорода. Каждое детское место оборудовано индивидуальными консолями. В неонатологическом корпусе функционирует молочная кухня, которая в круглосуточном режиме осуществляет приготовление базовых молочных смесей и лечебного питания.

**Отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных (ОРИТН)** открыто в январе 1990г

При отделении с июля 1997 г. организована выездная реанимационно-консультативная бригада для совершенствования медицинской помощи новорожденным детям с тяжелой соматической, хирургической и неврологической патологией. Задача выездной бригады - оказание консультативной помощи по реанимации и интенсивной терапии новорожденным в родильных домах г. Кемерово и «северного куста» области. Коечный фонд – 20 коек.

**РОДИЛЬНЫЙ ДОМ** рассчитан на 140 коек :

**Отделение новорожденных**

Отделение новорожденных работает по принципу «Больница доброжелательная к ребенку». В результате такой работы отмечается укорочение сроков пребывания матери и ребенка в родильном доме. Раннее становление и стабилизация лактации у кормящих женщин.

Рассчитано отделение на 60 коек - три отдельно расположенных поста палаты совместного пребывания «Мать и Дитя» - одноместные и двухместные. Отделение новорожденных расположено на 3 этажах родильного дома. Дети родившиеся путем кесарева сечения, находятся на совместном пребывании с мамой в отделении реанимации, отделение рассчитано на 9 женских мест + новорожденный или новорожденные из многоплодной беременности (двойня, тройня).

Палаты совместного пребывания матери и ребенка, оборудованы пеленальными столами и детскими кроватками. Это положительный фактор для профилактики недостаточности молока, маститов, послеродовых кровотечений, а так же и при выхаживании недоношенных детей. Продолжительность пребывания составляет от четырех до семи суток жизни.

Имеется процедурный кабинет, кабинет БЦЖ.

Все недоношенные дети; дети, родившиеся в асфиксии средней или тяжелой степени, с аспирационным синдромом, синдромом дыхательных расстройств, с гемолитической болезнью новорожденного или другими желтухами тяжелой степени госпитализируются ОРИТН родильного дома, где им проводится интенсивная терапия.

В дальнейшем, после стабилизации состояния, эти дети переводятся на совместное пребывание с матерью. Новорожденные, которые нуждаются в дальнейшем лечении, переводятся в ОПН.

В отделении новорожденных дети ежедневно осматриваются неонатологами, на 4-е сутки неврологом, при необходимости узкими специалистами (дерматовенерологом, окулистом, ЛОР, хирургом). Дети, нуждающиеся в динамическом наблюдении и коррекции лечения, наблюдаются неонатологом круглосуточно (по дежурству). Всем детям проводится УЗИ головного мозга, общий анализ крови, аудиологический скрининг и скрининг на наследственные заболевания.

**Отделение реанимации и интенсивной терапии новорождённых** (родильного дома) открыто 1 февраля 2011 года на базе палаты интенсивной терапии отделения новорождённых родильного дома с целью повышения качества оказания медицинской помощи новорождённым, отделение находится на 3 этаже родильного дома, рассчитано на 6 коек. В отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных поступают доношенные и недоношенные дети, имеющие дыхательные нарушения, требующие проведения респираторной поддержки или терапии, дети с экстремально низкой массой тела, а также новорожденные любого гестационного возраста с тяжелыми нарушениями функции жизненно важных органов, декомпенсированными метаболическими и эндокринными нарушениями, хирургической патологией (до момента перевода в хирургический стационар или проведения оперативного лечения на месте), нуждающиеся в проведении интенсивной терапии.

**"Областной Клинический Перинатальный Центр им. Л. А. Решетовой"** – это современное, соответствующее европейским стандартам медицинское учреждение, созданное для оказания в условиях одной клиники специализированной стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи семейным парам, женщинам репродуктивного возраста, беременным и новорожденным, функционирует с декабря 2010 года.

Центр включает в себя: стационар для матерей и детей на 140 коек, консультативную поликлинику на 260 посещений в смену. В центре создан замкнутый цикл: от наблюдения будущих мам, которые нуждаются в особом уходе, до выхаживания их новорожденных детей (в т.ч. недоношенных весом от 500 граммов) и их дальнейшего катанамнестического наблюдения до 3 лет.

#### **Структура Перинатального центра:**

##### **Консультативно-диагностическая поликлиника:**

- женская консультация;
- отделение охраны репродуктивного здоровья;
- отделение УЗИ
- отделение функциональной диагностики;
- кризисный центр;
- физиотерапевтическое отделение.

##### **Детская поликлиника.**

##### **Акушерский блок:**

- Отделение акушерское наблюдательное
- Отделение акушерское патологии беременных

- Родовое отделение
- Отделение анестезиологии и реанимации.

#### **Неонатальный блок:**

- отделение новорожденных
- отделение анестезиологии – реанимации для новорожденных
- отделение патологии новорожденных №1
- отделение патологии новорожденных №2
- отделение хирургии новорожденных

#### **Гинекологическое отделение. Клинико-диагностическая лаборатория.**

**Акушерское наблюдательное отделение** располагается на третьем этаже перинатального центра. В своем составе имеет два отдельно-расположенных поста с комфортабельными одно и двухместными палатами, оборудованными индивидуальными туалетными комнатами с душевыми кабинами. Все палаты оснащены специальными консолями, которые оборудованы сигнальными устройствами, обеспечивающими связь пациентки с персоналом, а также предоставляют возможность выхода в интернет. В отделении соблюдается цикличность заполнения палат, обработка постельных принадлежностей в дезинфекционной камере.

Отделение рассчитано на 60 коек, которые функционируют по - принципу совместного пребывания матери с ребенком, при этом все палаты оборудованы пеленальными столами и детскими кроватками. Организация палат совместного пребывания матери и ребенка благоприятна в плане уменьшения контактов между пациентами, препятствует возникновению внутрибольничных инфекций. Совместное пребывание матери и ребенка с первых часов жизни способствует становлению лактации, снижает вероятность возникновения позднего послеродового кровотечения. За этот период молодая мама с помощью медицинского персонала осваивает основы ухода за новорожденным. На новорожденном хорошо сказывается «свободный» режим вскармливания. Дети, особенно недоношенные, быстрее набирают вес, быстрее поддаются медикаментозному лечению, и соответственно, быстрее выписываются домой.

Для диагностики заболеваний и контроля выздоровления используется весь комплекс исследований, освоенных диагностическими подразделениями ГУЗ КОПЦ. В послеродовом периоде на третьи сутки все родильницы осматриваются врачом УЗИ, с целью оказания помощи акушеру-гинекологу в диагностике послеродовых осложнений. Родильницы с соматической патологией, гестозами ведутся совместно с терапевтом. При необходимости осматриваются окулистом, неврологом. Дважды в неделю в отделении работает дерматовенеролог. Отделение располагает уникальной возможностью проведения гистероскопии женщинам в послеродовом периоде. Проводится 100 % рентгенологическое исследование органов грудной клетки у родильниц в 1-2 е сутки после родов для исключения туберкулеза.

#### **Родовое отделение**

Отделение состоит из 3 индивидуальных родильных боксов на 1 этаже, 1 индивидуальной родовой палаты для проведения партнерских родов; 10 парных индивидуальных родовых палат; операционного блока на 5 этаже (3 операционные), 4 этаже (1 операционная для новорожденных), 3 этаж (малая операционная). Целью работы отделения является осуществление комплекса мероприятий по оказанию помощи различной

степени сложности роженицам при нормальном и патологическом родовом процессе и родильницам в раннем послеродовом периоде.

Основные функции родового отделения: оказание акушерской помощи женщинам в том числе с тяжелой акушерской и соматической патологией, полное клинико-диагностическое обследование рожениц с привлечением узких специалистов, антенатальный уход, родовспоможение, ориентированное на участие семьи (РОУС), неонатальный уход и грудное вскармливание, планирование семьи.

### **Отделение новорожденных**

Отделение новорожденных работает по принципу «Больница доброжелательная к ребенку». В результате такой работы отмечается укорочение сроков пребывания матери и ребенка в родильном доме. Раннее становление и стабилизация лактации у кормящих женщин.

Рассчитано отделение на 60 коек - три отдельно расположенных поста 1 и 2 пост палаты совместного пребывания «Мать и Дитя» - одноместные и двухместные, 3 пост интенсивного наблюдения за новорожденными на 9 коек. Отделение новорожденных расположено на 3 этаже. Дети родившиеся путем кесарева сечения, находятся на совместном пребывании с мамой в отделении реанимации, отделение рассчитано на 9 женских мест + новорожденный или новорожденные из многоплодной беременности( двойня, тройня).

Палаты совместного пребывания матери и ребенка, оборудованы пеленальными столами и детскими кроватками. Это положительный фактор для профилактики недостаточности молока, маститов, послеродовых кровотечений, а так же и при выхаживании недоношенных детей. При помощи медицинского персонала мать приобретает навыки ухода за новорожденными уже в родильном доме. Продолжительность пребывания составляет от четырех до семи суток жизни.

Пост №3 интенсивного наблюдения рассчитан на 9 коек. Боксы заполняются циклично, с учетом разграничения на инфицированных и «чистых» детей. Пост интенсивного наблюдения оснащен: открытыми реанимационными системами, кювезами, пульсоксиметром, инфузоматами, лампами для проведения фототерапии, центральной подводкой увлажненного, подогретого кислорода, электроотсосы, а так же необходимым для работы медицинским инструментарием и одноразовым стерильным расходным материалом( зонды, катетеры, шприцы, эндотрахеальные трубки). На 3 посту находится процедурный кабинет, кабинет БЦЖ.

Все недоношенные дети; дети, родившиеся в асфиксии средней или тяжелой степени, с аспирационным синдромом, синдромом дыхательных расстройств, с гемолитической болезнью новорожденного или другими желтухами тяжелой степени госпитализируются на пост интенсивного наблюдения, где им проводится интенсивная терапия.

В дальнейшем, после стабилизации состояния , эти дети переводятся на совместное пребывание с матерью. Новорожденные, которые нуждаются в дальнейшем лечении, переводятся в ОПН.

В отделении новорожденных дети ежедневно осматриваются неонатологами, на 4-е сутки неврологом, при необходимости узкими специалистами (дерматовенерологом, окулистом, ЛОР, хирургом). Дети, нуждающиеся в динамическом наблюдении и коррекции лечения, наблюдаются неонатологом круглосуточно (по дежурству). Всем детям проводится

УЗИ головного мозга, общий анализ крови, аудиологический скрининг и скрининг на наследственные заболевания.

### **Отделение анестезиологии и реанимации №2 (для новорожденных)**

Отделение рассчитано на 25 коек, оснащено самым современным оборудованием, располагает операционной. В отделении 3 реанимационных поста. На каждом посту находятся посты круглосуточного медсестринского наблюдения, процедурный кабинет. В случае необходимости возможна организация индивидуального врачебного и сестринского поста в изоляторе. В отделение также входит материнский пост с палатами для пребывания 2 мам. Отделение осуществляет лечение новорожденных с нарушением витальных функций, требующих неотложной реанимационной помощи, выхаживание детей, родившихся раньше срока и имеющих низкую, экстремально низкую массу тела, подготовку к оперативному лечению и дальнейшее выхаживание детей с врожденными пороками сердца, с врожденными пороками развития, требующими экстренного хирургического вмешательства, в отделении проводится лазерная коагуляция сетчатки недоношенным с ретинопатией. Индивидуальное реанимационное место каждого ребенка оборудовано: аппаратом искусственной вентиляции легких (ИВЛ), аппаратом для проведения СРАР, инкубатором, поддерживающим постоянную температуру и влажность, монитором для контроля жизненно важных параметров организма (пульс, регистрация ЭКГ, артериальное давление, частота дыхания, насыщение крови кислородом), инфузomатами, реанимационными консолями. Все необходимые лабораторно-диагностические мероприятия выполняются круглосуточно, включая ультразвуковые и рентгенологические исследования. Проводятся консультации узких специалистов (окулист, невролог, кардиолог). Отделение курирует кафедра педиатрии и неонатологии.

### **Отделение патологии новорожденных**

Отделение рассчитано на 50 коек (45 совместного пребывания с мамой и 5 коек палаты интенсивной терапии). В отделении 31 палат совместного пребывания матери и ребенка. Палаты оснащены консолями с подводкой кислорода и вакуума, кнопками экстренного вызова медицинской сестры. В отделение поступают дети из отделения реанимации и отделения новорожденных на II этап выхаживания. В палату интенсивной терапии поступают дети из отделения реанимации в тяжелом состоянии с тяжелыми поражениями ЦНС, внутриутробными инфекциями, нарушениями адаптации и другими патологическими состояниями, недоношенные новорожденные и новорожденные с экстремально низкой массой тела. Эти дети нуждаются в проведении интенсивной терапии, парентерального питания, кислородотерапии. 5 коек ПИТа оснащены необходимым оборудованием для оказания интенсивной помощи новорожденным и выхаживания недоношенных детей: мониторы контроля витальных функций, кувезы (Girafe, Caleo), лампы фототерапии, инфузomаты, электроотсосы, реанимационные столы. Отделение оснащено диагностическим оборудованием: ультразвуковой аппарат, аппарат для проведения рентгенологического исследования.

В отделении проводится диагностика ретинопатий недоношенных на аппарате RatCam, УЗ - диагностика головного мозга, сердца и органов брюшной полости на аппаратах УЗИ экстра класса, ЭКГ и ЭЭГ. Проводятся консультации специалистов: невролог, офтальмолог, кардиолог, кардиохирург и при необходимости других специалистов.

### Помещения:

учебные комнаты, лекционный зал, комната для самостоятельной подготовки, комнаты для практической подготовки обучающихся

### Оборудование:

доски, столы, стулья

### Средства обучения:

Типовые наборы профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований. Тонометр, манжета для новорожденных, стетоскоп, фонендоскоп, термометр электрон., весы медицинские ВЭНд, ростометр электронный с весами, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный ОБН-05 "Я-ФП", весы детские электр. с механическим ростометром, пособия для оценки психофизического развития ребенка, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, стол пеленальный, сантиметровые ленты.

Полноростовый манекен для обучения иммобилизации или ухода за пациентом (женский, мужской). Манекен ExtriKelly («Экстри Келли», «Эвакуируемый Келли»). Многофункциональный женский манекен для обучения уходу за пациентом. Тренажер для обучению приема Хеймлиха (Манекен удушья (взрослый) PP01602 U). Манекен взрослого для сердечно-легочной реанимации с компьютерной регистрации результатов. Многофункциональный робот-симулятор пациента системы мониторинга жизненно важных показателей. Мобильный реалистичный полноростовой симулятор с обратной связью, позволяющий доводить до совершенства навыки оказания неотложной помощи на до-и внутригоспитальном этапе (Симулятор Оживленная Анна). Универсальный манекен-имитатор взрослого пациента для интубации, пункции и дренирования. Тренажер для интубации. Манекен для обучения технике дренажа грудной клетки (LF03770U). Тренажер для установки центрального венозного катетера. Тренажер для крикотиреотомии. Тренажер для отработки навыков внутрикостной инфузии. ТравмаМэн торс для ведения травмы (SLTM-5130). Фантом нижней части живота для хирургического тренинга при травме для ТравмаМЭН. Студенческий аускультационный манекен (SAM II). Рука для обучения измерению артериального давления с беспроводным контролером (Симулятор для измерения артериального давления). Тренажер «Супер-рука» P1084. Усовершенствованная рука для венопункции. Тренажер руки для внутривенных инъекций и пункций, внутримышечных инъекций ИНМЭН-3. Тренажер для отработки навыков внутривенных инъекций, инфузий и пункций вен HS1. Тренажер для внутримышечных и подкожных инъекций (Тренажер инъекций LT00310). Симулятор поясничной пункции. Тренажеры катетеризации мочевого пузыря. Симулятор Corman - манекен взрослого для отработки навыков назогастрального/ зондового питания. Набор с накладными многоцветными ранами и дополнительными принадлежностями для грима. Набор для имитации различных типов ран «Сестринский». Набор для имитации различных типов ран

### Технические средства:

мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор), компьютеры с выходом в Интернет.

### Демонстрационные материалы:

наборы мультимедийных презентаций

### Оценочные средства на печатной основе:

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

Учебные материалы:

учебники, учебно-методические пособия, раздаточные дидактические материалы

Программное обеспечение:

Linux лицензия GNUGPL

LibreOffice лицензия GNU LGPLv3

## 6. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

### 6.1. Информационное обеспечение практики

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем (ЭБС) и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
1.	<b>База данных «Электронная библиотека технического ВУЗа» (ЭБС «Консультант студента») :</b> сайт / ООО «Политехресурс». – Москва, 2013 -. - URL: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.- Тест : электронный.	по контракту № 0812Б20-1212Б20, срок оказания услуг 01.01.2021-31.12.2021
2.	<b>База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» :</b> сайт / ООО «ВШОУЗ-КМК». - Москва, 2004 - . - URL: <a href="http://www.gosmedlib.ru">http://www.gosmedlib.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 555КВ/11-2020 срок оказания услуги 01.01.2021-31.12.2021
3.	<b>База данных ЭБС «ЛАНЬ»</b> - коллекция «Медицина - Издательство «Лаборатория знаний», - коллекция «Языкознание и литературоведение - Издательство Златоуст» - коллекция «Медицина - Издательство «Лань» : сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ». - СПб., 2017 -. - URL: <a href="http://www.e.lanbook.com">http://www.e.lanbook.com</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 2012Б20, срок оказания услуги 31.12.2020– 30.12.2021; по договору № 0703Б20, срок оказания услуги 20.03.2020-19.03.2021; по договору № 2112Б20, срок оказания услуги 20.03.2021-30.12.2021
4.	<b>База данных «Электронная библиотечная система «Букап» :</b> сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012 - . - URL: <a href="http://www.books-up.ru">http://www.books-up.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по сублицензионному контракту № 1512Б20, срок оказания услуги 01.01.2021-30.12.2021
5.	<b>«Образовательная платформа ЮРАИТ :</b> сайт / ООО «Электронное издательство ЮРАИТ» . - Москва, 2013 -. - URL: <a href="http://www.biblio-online.ru">http://www.biblio-online.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.	по контракту № 2912Б20, срок оказания услуги 01.01.2021 – 31.12.2021
6.	<b>База данных «Электронная библиотечная система «Мелипинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU») :</b> сайт / ООО «Мелипинское информационное агентство». - Москва, 2016 - 2031. - URL: <a href="https://www.medlib.ru">https://www.medlib.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 2612Б20, срок оказания услуги 01.01.2021– 31.12.2021
7.	<b>Электронно-библиотечная система «Спел.Лит».</b> - СПб., 2017 -. - URL: <a href="https://snelit.prof.v-lib.ru">https://snelit.prof.v-lib.ru</a> . - Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный.	по контракту № 2312Б20, срок оказания услуги 17.12.2020-31.12.2021
8.	<b>Информационно-справочная система КОДЕКС с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» :</b> сайт / ООО «ГК Кодекс». - Кемерово, 2004 -. - URL: <a href="http://kod.kodeks.ru/docs/">http://kod.kodeks.ru/docs/</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину YCVCC01 и паролю p32696 . - Текст : электронный.	по контракту № 1812Б20, срок оказания услуги 01.01.2021 – 31.12.2021

9.	Справочная Правовая Система <b>КонсультантПлюс</b> : сайт / ООО «Компания ЛАД-ДВА». - Москва, 1991 -. - URL: <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a> . - Режим доступа: лицензионный доступ по локальной сети университета. - Текст : электронный.	по договору № 107/2021, срок оказания услуги 01.01.2021 – 28.02.2021 по контракту № 0903Б21, срок оказания услуги 01.03.21 – 31.12.21
10.	<b>Электронная библиотека КемГМУ</b> (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017 г.). - Кемерово, 2017 -. - URL: <a href="http://www.moodle.kemsma.ru">http://www.moodle.kemsma.ru</a> . – Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный.	Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006, срок оказания услуги неограниченный
	<b>Интернет-ресурсы:</b>	
	Режим доступа: лицензионный доступ по локальной сети университета.	
	Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю	
	<b>Программное обеспечение:</b>	
	Linux лицензия GNUGPL LibreOffice лицензия GNU LGPLv3	

## 6.2 Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	<b>Основная литература</b>			
	Шабалов, Н. П. Детские болезни: учебник для студентов, обучающихся по специальности "Педиатрия" в 2-х т. / Н. П. Шабалов. - 8-е изд., перераб. и доп. - СПб. : ПИТЕР, 2019. - Текст: непосредственный. Т.- 1. - 876 с. - ISBN 978-5-906417-47-3 Т. 2. - 891 с. - ISBN 978-5-906417-48-0	616-053.2/.7 Ш 122	60	60
1.	Шабалов, Н. П. Неонатология: учебное пособие для вузов по специальности "Педиатрия": в 2 т. / Н. П. Шабалов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Текст: непосредственный. Т.1. - 703с.- ISBN 978-5-9704-4690-4 Т.2. - 669с.- ISBN 978-5-9704-4691-1	616-053.2/.7 Ш 122	30	60

2.	Шабалов, Н. П. Неонатология: в 2 т. Т. 1.: учебное пособие / Н. П. Шабалов и др. - 7-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 720 с. - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный			60
3.	Шабалов, Н. П. Неонатология: в 2 т. Т. 2.: учебное пособие / Н. П. Шабалов и др. - 7-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 752 с. - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.			60
<b>Дополнительная литература</b>				
1.	Кильдиярова, Р. Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра / Кильдиярова Р. Р. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 192 с. - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный			60
2.	Румянцев, А. Г. Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный			60
3.	Савельева, Г. М. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного: руководство / Савельева Г. М., Конопляников А. Г., Курцер М. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 144 с. - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный			60
4.	Самсыгина, Г. А. Пневмонии у детей / Самсыгина Г. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный			60
5.	Шайтор, В. М. Неотложная неонатология: краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор, Л. Д. Панова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 320 с. - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный			60
6	5. Неонатология: национальное руководство с приложением на компакт-диске / Е. Н. Байбарина, Г. Н. Буслаев, Д. Н. Дегтярев [и др.]; ред. Н. Н. Володин; Ассоциация медицинских обществ по качеству. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с.: граф., рис. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства) (Приоритетные			

	национальные проекты. Здоровье). - Библиогр. в конце глав. - Предм. указ.: с. 843. – ISBN 978-5-9704-0567-3 (в пер.). - Текст: непосредственный + Текст: электронный. УДК 616-053.3(035)			
7	Неонатология [Электронный ресурс]: национальное руководство / Антонов А.Г., Арестова Н.Н., Байбарина Е.Н. и др. / Под ред. Н.Н. Володина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 848 с. (Серия "Национальные руководства"). - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> : ил.			

## Лист изменений и дополнений РП

### Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины Практическая неонатология

На 2023- 2024 учебный год.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу
----------------------------------------------------------------

В рабочую программу вносятся следующие изменения:
---------------------------------------------------

- |                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. ЭБС 2023 г</li><li>2. Исключить компетенции ОПК-1, ПК-4, ПК-5; ввести компетенцию ПК-7 на основании решения заседания Ученого совета №7 от 30.03.2023</li></ol> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 5. Информационное и учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем (ЭБС) и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
1.	<b>ЭБС «Консультант студента»</b> : сайт / ООО «Консультант студента». – Москва, 2013 - . - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.- Текст : электронный.	по контракту № 40ЭА22Б срок оказания услуг 01.01.2023 - 31.12.2023
2.	<b>ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»</b> : сайт / ООО «ВШОУЗ-КМК». - Москва, 2004 - . - URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru">https://www.rosmedlib.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 42ЭА22Б срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
3.	<b>База ланных «Электронная библиотечная система «Мелипинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU»)</b> : сайт / ООО «Медицинское информационное агентство». - Москва, 2016 - 2031. - URL: <a href="https://www.medlib.ru">https://www.medlib.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 2912Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
4.	<b>Коллекция электронных книг «Электронно-библиотечная система» «СпецЛит» для вузов</b> : сайт / ООО «Издательство «СпецЛит». - СПб.. 2017 - . - URL: <a href="https://speclit.profv-lib.ru">https://speclit.profv-lib.ru</a> . - Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный.	по контракту № 0512Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
5.	<b>База данных «Электронная библиотечная система «Букап»</b> : сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012 - . - URL: <a href="https://www.books-up.ru">https://www.books-up.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 2512Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
6.	<b>«Электронные издания» - Электронные версии печатных изданий</b> / ООО «Лаборатория знаний». – Москва, 2015 - . - URL: <a href="https://moodle.kemsma.ru/">https://moodle.kemsma.ru/</a> . – Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту №3012Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
7.	<b>База данных «Электронно-библиотечная система ЛАНЬ»</b> : сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ» - СПб., 2017 - . - URL: <a href="https://e.lanbook.com">https://e.lanbook.com</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 3212Б22 срок оказания услуги 31.12.2022 - 30.12.2023
8.	<b>«Образовательная платформа ЮРАЙТ»</b> : сайт / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» . - Москва, 2013 - . - URL: <a href="https://urait.ru">https://urait.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.	по контракту № 0808Б22 срок оказания услуги 17.08.2022 - 31.12.2023
9.	Информационно-справочная система <b>«КОДЕКС»</b> с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» : сайт / ООО «ГК «Кодекс». -	по контракту № 2312Б22

	СПб., 2016 - . - URL: <a href="http://kod.kodeks.ru/docs">http://kod.kodeks.ru/docs</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину YCVCC01 и паролю p32696. - Текст : электронный.	срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
10.	Электронный информационный ресурс компании Elsevier ClinicalKey Student Foundation : сайт / ООО «ЭКО-ВЕКТОР АЙ-ПИ». – Санкт-Петербург. – URL: <a href="https://www.clinicalkey.com/student">https://www.clinicalkey.com/student</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по договору № 03ЭА22ВН срок оказания услуги 01.03.2022 - 28.02.2023
11.	<b>Электронная библиотека КемГМУ</b> (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09.2017 г.). - Кемерово, 2017. -. - URL: <a href="http://www.moodle.kemsma.ru">http://www.moodle.kemsma.ru</a> . – Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.	Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 срок оказания услуги неограниченный