федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации ФГБОУ ВО Университета Минздрава России

Институт профессионального образования

Согласовано

Председатель УМК

по специальностям ДПО

CONSTRUCTION OF STATE OF STATE

Утверждаю Директор ИДО Университета

Е.Д. Луцай

«<u>30»/декабря</u> 20<u>20</u> г. на/основании решения УМК по епециальностям ДПО

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«РЕАНИМАЦИЯ И СТАБИЛИЗАЦИЯ СОСТОЯНИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ В РОДИЛЬНОМ ЗАЛЕ»

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Объем: 18 акад. часов/3ET_

Программа разработана:

- 1. д.м.н., профессор, заведующий кафедрой педиатрии Г.Ю. Евстифеева **Рецензенты:**
- 1. д.м.н., профессор, директор института медицинского института ФГБОУ ВО «МГУ им. Н. П. Огарёва» Балыкова Л.А.
- 2. д.м.н., профессор, зав. кафедрой анестезиологии и реанимации ФГБОУ ВО ОрГМУ Ершов В.И.
- 3. Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Оренбургской области по профилю Неонатология Воропаев И.В.

Дополнительная профессиональная программа рассмотрена на заседании кафедры педиатрии

«<u>27</u>» <u>марта</u> 20<u>20</u> г., протокол №<u>17</u>

Дополнительная профессиональная программа утверждена на заседании УМК по специальностям ДПО

«<u>30</u>» декабря 20<u>20</u> г., протокол №<u>7</u>

Содержание

- 1. Общая характеристика ДПП
- 2. Учебный план ДПП
- 3. Календарный учебный график ДПП
- 4. Содержание программы (рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей))
- 5. Оценка результатов освоения обучающимися ДПП
- 6. Организационно-педагогические условия реализации программы

І. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДПП

1.1. Нормативные правовые основания разработки программы

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- постановление Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23 «О Правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов»;
- приказ Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;
- приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 августа 2015 г. N 599 "Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата";
- приказ Министерства образования и науки РФ от 23 августа 2017 г. № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ» (зарегистрировано в Минюсте РФ 18 сентября 2017 г. Регистрационный N 48226).

Программа разработана с учетом:

- Профессионального стандарта 02.026 «Врач-неонатолог» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 136н)
- Профессиональный стандарт «Специалист по акушерству и гинекологии» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 декабря 2015 года
- Профессиональный стандарт 02.040 «Врач анестезиолог-реаниматолог» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 августа 2018 года N 554н)
- Квалификационных характеристик в, утверждённых Приказом Минздрава России от 20.12.2012 N 1183н (ред. от 01.08.2014) «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», зарегистрирован Минюстом России 25.08.2011, регистрационный №18247;
- Приказа Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»
- Методическое письмо «Реанимация и стабилизация новорожденных детей в родильном зале»/ под.ред Е.Н. Байбариной, 2020г., 55с.

Программа разработана в соответствии с внутренними нормативными актами ИПО ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России.

1.2. Требования к слушателям: Для обучения по программе допускаются лица, имеющие сертификат и/или свидетельство об аккредитации специалиста по специальностям: «Неонатология», «Акушерство и гинекология», «Анестезиология-реаниматология».

1.3. Формы освоения программы: очная с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий

1.4. Цель и планируемые результаты обучения

Цель - совершенствование трудовой функции при работе с новорожденными детьми: Поддержание и восстановление жизненно важных функций организма при угрожающих жизни состояниях у новорожденных

Задачи обучения:

- обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по тактике оказания реанимационных мероприятий новорожденным в условиях родильного зала в рамках имеющейся квалификации;
- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование трудовых функций

Характеристика профессиональной деятельности выпускника

Выпускник совершенствует компетенции следующего вида деятельности: Оказание неотложной медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям в медицинской организации первого, второго и третьего уровня: акушерского, неонатологического и реанимационного профиля

Планируемые результаты обучения

Выпускник будет обладать профессиональными компетенциями, соответствующими видам деятельности по проекту соответствующего профессионального стандарта

Врач-неонатолог	
Уровень квалификации	8

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных	ПК
	компетенций	
A	Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям по	ПК-1.
	профилю "неонатология"	
A/01.8	Оказание медицинской помощи новорожденным и недоношенным	ПК-1.1.
	детям непосредственно после рождения (в родильном зале)	

Врач-анестезиолог-реани	матолог
Уровень квалификации _	8

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций	ПК
В	Оказание специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" в стационарных условиях	ПК-2.
B /01.8	Проведение обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, установление диагноза органной недостаточности	ПК-2.1.
B/02.8	Назначение анестезиологического пособия пациенту, контроль его эффективности и безопасности; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента	ПК-2.2.

Специалист по акушерст	ву и гинекологии
Уровень квалификации	8

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных	ПК
	компетенций	
В	Оказание медицинской помощи населению по профилю	ПК-2.
	"акушерство и гинекология" в стационарных условиях	
B/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-2.7.

Совершенствование компетенций:

Виды трудовой функции	Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
1	2	3	4	5
		Врач-не	онатолог	
ПК-1. Оказание	ПК-1.1. Способен	Оказание	Проводить поддержание и восстановление	Порядок оказания
медицинской помощи	оказать первичную	медицинской помощи	жизненно важных функций организма при	медицинской помощи
новорожденным и	медицинскую и	новорожденному и	угрожающих жизни состояниях у	новорожденным и
недоношенным детям	реанимационную	недоношенному	новорожденных и недоношенных детей в	недоношенным
непосредственно	помощь	ребенку в родильном	соответствии с действующими порядками	Формализованные шкалы,
после рождения (в	новорожденным	зале в соответствии с	оказания медицинской помощи,	принятые в неонатологии,
родильном зале)	детям	действующими	клиническими рекомендациями	которые используются для
	непосредственно	порядками оказания	(протоколами лечения) по вопросам	оценки состояния
	после рождения (в	медицинской помощи,	оказания медицинской помощи, с учетом	новорожденных и
	родильном зале)	клиническими	стандартов медицинской помощи, в том	недоношенных детей
		рекомендациями	числе:	(шкала Апгар) и для
		(протоколами	- применять теплосберегающие	стандартизации оценки
		лечения) по вопросам	технологии в зависимости от	выраженности
		оказания	гестационного возраста и массы тела	клинических симптомов.
		медицинской помощи,	новорожденного ребенка;	Клиническая картина и
		с учетом стандартов	- обеспечивать проходимость верхних	диагностика состояний у
		медицинской помощи.	дыхательных путей;	новорожденных и
			- проводить оксигенотерапию;	недоношенных детей,
			- осуществлять интубацию трахеи;	требующих оказания
			- проводить санацию трахеи;	медицинской помощи в
			- осуществлять искусственную	неотложной форме
			вентиляцию легких ручными и	
			аппаратными методами;	
			- использовать методы неинвазивной	
			искусственной вентиляции легких;	
			- пунктировать и катетеризировать	
			пупочную вену;	
			- пунктировать и катетеризировать	
			кубитальную и другие периферические	
			вены;	

			- осуществлять внутривенное введение	
			лекарственных препаратов;	
			- осуществлять установку воздуховода;	
			- осуществлять эндотрахеальное введение	
			лекарственных препаратов;	
			- проводить непрямой массаж сердца	
		*	лог-реаниматолог	
ПК-2. Оказание	ПК-2.1. Способен	Сбор жалоб, смотр	Осуществлять сбор анамнестических	Общие вопросы
специализированной	проводить	пациента.	сведений, проводить осмотр пациентов с	организации медицинской
медицинской помощи	обследование	Разработка плана	учетом возрастных групп, разрабатывать	помощи населению
по профилю	пациента с целью	обследования	план обследования, определять	знания
"анестезиология-	определения	пациента, уточнение	медицинские показания к назначению	Порядки оказания
реаниматология" в	операционно-	объема и методов	лабораторных, рентгенологических и	медицинской помощи,
стационарных	анестезиологического	обследования	функциональных и дополнительных	клинические
условиях	риска, установливать	пациентов в	методов исследования в соответствии с	рекомендации, (протоколы
	диагноз органной	соответствии с	действующими порядками оказания	лечения) по вопросам
	недостаточности	действующими	медицинской помощи, клиническими	оказания медицинской
		порядками оказания	рекомендациями	помощи по профилю
		медицинской помощи,	Установление диагноза, органной	"анестезиология-
		клиническими	(полиорганной) недостаточности с учетом	реаниматология"
		рекомендациями	возрастных анатомо-функциональных	Стандарты медицинской
		Назначение	особенностей в соответствии с	помощи пациентам по
		лабораторных,	действующими порядками оказания	профилю "анестезиология-
		рентгенологических,	медицинской помощи, клиническими	реаниматология"
		функциональных и	рекомендациями (протоколами лечения) по	Медицинские показания и
		дополнительных	вопросам оказания медицинской помощи, с	медицинские
		методов исследования	учетом стандартов медицинской помощи:	противопоказания к
		в соответствии с	- определение основных групп крови (А, В,	применению
		действующими	0);	экстракорпоральных
		порядками оказания	- определение резус-принадлежности;	методов лечения в
		медицинской помощи,	- исследование времени кровотечения;	соответствии с
		Определение	- пульсоксиметрию;	действующими порядками
		медицинских	- исследование диффузионной способности	оказания медицинской
		показаний и	легких;	помощи, клиническими
		медицинских	- исследования сердечного выброса;	рекомендациями
		противопоказаний к	- исследование времени кровообращения;	(протоколами лечения) по

анестезиологическому	- оценку объема циркулирующей крови;	вопросам оказания
пособию в	- оценку дефицита циркулирующей крови;	медицинской помощи, с
соответствии с	- исследование объема остаточной мочи;	учетом стандартов
действующими	- суточное прикроватное мониторирование	медицинской помощи.
порядками оказания	жизненных функций и параметров;	Функциональные и
медицинской помощи,	- оценку интенсивности боли у пациента	лабораторные методы
клиническими	Определять медицинские показания к	исследования и
рекомендациями	назначению комплекса исследований при	мониторирования течения
Распознавание	проведении ИВЛ в соответствии с	анестезиологического
состояний,	действующими порядками оказания	пособия, реанимации и
представляющих	медицинской помощи, клиническими	интенсивной терапии в
угрозу жизни	рекомендациями	соответствии с
пациента, включая	Проводить суточное наблюдение пациента	действующими порядками
состояние	в соответствии с действующими порядками	оказания медицинской
клинической смерти	оказания медицинской помощи,	помощи, клиническими
Определение	клиническими рекомендациями	рекомендациями
медицинских	Осуществлять мониторинг основных	(протоколами лечения) по
показаний к началу,	параметров жизнедеятельности пациентов	вопросам оказания
продолжительности	во время проведения анестезиологического	медицинской помощи, с
проведения и	пособия в соответствии с действующими	учетом стандартов
завершению	порядками оказания медицинской помощи,	медицинской помощи
применения методов	клиническими рекомендациями	Функциональные и
искусственного	Интерпретировать и анализировать	лабораторные методы
замещения,	результаты инструментального и	диагностики острых
поддержания и	лабораторного обследования пациентов	нарушений функций
восстановления	Определять медицинские показания к	систем и органов в
временно и обратимо	назначению консультаций врачей-	соответствии с
нарушенных функций	специалистов в соответствии с	действующими порядками
организма при	действующими порядками оказания	оказания медицинской
состояниях,	медицинской помощи, клиническими	помощи, клиническими
угрожающих жизни	рекомендациями	рекомендациями
пациента, в	Формулировать предварительный диагноз	(протоколами лечения) по
соответствии с	с учетом действующей МКБ	вопросам оказания
действующими	Оценивать риск трудной интубации	медицинской помощи, с
порядками оказания	пациента	учетом стандартов
медицинской помощи,	Распознавать острую дыхательную	медицинской помощи

рекомендациями Установаецие кровообращения у пациента издентов недостаточность и печенную, печеночную и путритивную и путритивную помощь варешению применения технологии протколами лечения) по поддержащия врешению применения технологии протколами лечения) по поддержащия врешению применения технологии протколами лечения) по поддержащия врешению протколами лечения) по помощь нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, утрожающих и консультатции обезывать консультатции обезывать консультативную помощь врачам-специалистам Врачам-специалистам разма-специалистам разма-	клиническими	недостаточность у пациента	Принципы применения
диагноза с учетом действующей МКБ недостаточность у пациента определять медицинские показания к началу, продолжитствлюсти проведения и заверпению применения технологий (протоколами лечения) по нодпержавия в ременно и обратимо нарушенных функций органов и (дии) учетом стандартов медицинской помощи, клиническими рекомстдациями поддержавия в ременно и обратимо нарушенных функций органов и (дии) учетом стандартов медицинской помощи, систем при состояниях, утрожающих жизни пациента Организовывать консилиумы и консультации Оказывать консультации оказывать консультации применения для формулирования для формулирования предварительного диагноза Особенности анатомических и функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности Клинические, функциональные и дабораторные признаки острой дыхательной педостаточности Клинические, функциональные и	рекомендациями	Распознавать острую недостаточность	при обследовании
действующей МКБ печепочную и путритивную педостаточность у ациснта Определять медицинские показания к началу, продолжительности проведения и засершению применения технологий некусственного замещения или поддержания ременно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, утрожающих жизни пациснта Организовывать консультативи Оказывать консультативи Оказывать консультативную помощь врачам-специалистам Оказывать консультативную помощь врачам-специалистам Оказывать консультативную помощь поределания для формулирования для формулирования передования и трахей для предварительного диатноза Особешности анатомических и функциональных нарушений строения лицевого скелета, гортани и трахей для оценки риска трудной интубации Кининческие, функциональные и забораторные признаки осстрой дыхательной недостаточности Клинические, функциональные и	Установление	кровообращения у пациента	пациентов медицинских
педостаточность у пациента Определять медицинские показания к началу, продолжительности проведения и завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, утрожающих жизни пацията. Организовывать консилиумы и консультации Оказывать консультации обхазывать консультативную помощь врачам-специалистам Оказывать консультативную помощь предварительного диагноза Особенности анатомических и функциональных парушений стросция лицевого скелета, гортани и трахеи для оценки риска трудной интубации Клинические, функциональные и дабораторные признаки острой дыхательной недостаточности Клинические, функциональные и	диагноза с учетом	Распознавать острую почечную,	изделий в соответствии с
Определять медицинские показания к началу, продолжительности проведения и завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания времещно и обратимо нарушенных функцию органов и (или) систем при состояниях, утрожающих жизни пацисита Организовывать консилиумы и консультатции Оказывать консилиумы врачам-епециалистам Врачам-епециалистам Особенности анатомических и функциональных нарушений строения лицевого скелета, гортани и трахеи для оценки риска трудной интубащии Клипические, функциональные и дабораторные признаки острой дыхательной недостаточности (Клинческие, функциональные и достаточности (Клинческие, функциональные и достаточности (Клинческие, функциональные и достаточности (Клинческие, функциональные и дабораторные признаки острой дыхательной недостаточности (Клинческие, функциональные и деятельностаточности (Клинческие, функциональностаточности (Клинческие, функциональностаточности (Клинческие, функциональностаточности (Клинческие) деятельностаточности (Клинческие (Клинческие (Клинческие (Кл	действующей МКБ	печеночную и нутритивную	действующими порядками
началу, продолжительности проведения и завершению применения технологий (протколами лечения) по искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (дилу систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Организовывать консилиумы и консультации Оказывать консультации обследования для формулирования предварительного диагноза Особенности анатомических и функциональных нарушений строения лишевого скелета, гортани и трахеи для оценки риска трудной интубации Клинические, функциональные и дабораторные признаки острой дыхательной недостаточности Клинические, функциональные и дабораторные признаки острой дыхательной недостаточности Клинические, функциональные и дабораторные признаки острой дыхательной недостаточности Клинические, функциональные и мункциональные и дабораторные признаки острой дыхательной недостаточности Клинические, функциональные и		недостаточность у пациента	оказания медицинской
завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания времению и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Организовыватъ консилиумы и консультации Оказыватъ консультативную помощь врачам-специалистам предварительного диагноза Особенности анатомических и функциональных нарушений строения лицевого скелета, горгания и трахеи для опенки риска трудной интубации Клинические, функциональные и дабораточные признаки острой дыхательной недостаточности Клинические, функциональные и клинические, функциональные и мункциональные мункциональные и мункциональные мункциональные и мункциональные мункциональные мункциональные мункциональные мункциональные му		Определять медицинские показания к	помощи, клиническими
искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Организовывать консилиумы и консультации Оказывать консультации полученных результатов обследования для формулирования предварительного диагноза Особенности анатомических и функциональных нарушений строения лицевого скелета, гортани и трахси для оценки риска трудной интубации Клинические, функциональные и дабораторные признаки острой дыхательной недостаточности Клинические, функциональные и		началу, продолжительности проведения и	рекомендациями
поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Организовывать консилиумы и консультации Оказывать консультативную помощь врачам-специалистам Оказывать консультативную помощь формулирования для формулирования предварительного диагноза Особенности анатомических и функциональных нарушений строения лицевого скелета, гортани и трахси для оценки риска трудной интубации Клинические, функциональные и дабораторные признаки острой дыхательной недостаточности Клинические, функциональные и клинические, функционал		завершению применения технологий	(протоколами лечения) по
нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Организовывать консилиумы и консультации Оказывать консультативную помощь врачам-специалистам Варачам-специалистам Обазывать консультативную помощь врачам-специалистам Особенности анатомических и функциональных нарушений строения лицевого скелета, гортани и трахеи для оценки риска трудной интубации Клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности Клинические, функциональные и		искусственного замещения или	вопросам оказания
нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Организовывать консилиумы и консультации Оказывать консультативную помощь врачам-специалистам Варачам-специалистам Обазывать консультативную помощь врачам-специалистам Особенности анатомических и функциональных нарушений строения лицевого скелета, гортани и трахеи для оценки риска трудной интубации Клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности Клинические, функциональные и		поддержания временно и обратимо	медицинской помощи, с
сиетем при состояниях, угрожающих жизни пациента Организовывать консилиумы и консультации Оказывать консультативную помощь врачам-специалистам Врачам-специалистам Особенности анатомических и функциональных парушений строения лицевого скелета, гортани и трахеи для оценки риска трудной интубации Клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности Клинические, функциональные и клинические и кли		нарушенных функций органов и (или)	учетом стандартов
жизни пациента Организовывать консилиумы и консультации Оказывать консультативную помощь врачам-специалистам Особенности анатомических и функциональных нарушений строения лицевого скелета, гортани и трахеи для оценки риска трудной интубации Клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности Клинические, функциональные и		систем при состояниях, угрожающих	*
консультации Оказывать консультативную помощь врачам-специалистам Врачам-специалистам Особенности анатомических и функциональных нарушений строения лицевого скелета, гортани и трахеи для оценки риска трудной интубации Клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности Клинические, функциональные и клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности Клинические, функциональные и		жизни пациента	Принципы применения
Оказывать консультативную помощь врачам-специалистам Формулирования предварительного диагноза Особенности анатомических и функциональных нарушений строения лицевого скелета, гортани и трахеи для оценки риска трудной интубации Клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности Клинические, функциональные и Клинические, функциональные и		Организовывать консилиумы и	полученных результатов
врачам-специалистам предварительного диагноза Особенности анатомических и функциональных нарушений строения лицевого скелета, гортани и трахеи для оценки риска трудной интубации Клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности Клинические, функциональные и		консультации	обследования для
диагноза Особенности анатомических и функциональных нарушений строения лицевого скелета, гортани и трахеи для оценки риска трудной интубации Клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности Клинические, функциональные и		Оказывать консультативную помощь	формулирования
Особенности анатомических и функциональных нарушений строения лицевого скелета, гортани и трахеи для оценки риска трудной интубации Клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности Клинические, функциональные и		врачам-специалистам	предварительного
анатомических и функциональных нарушений строения лицевого скелета, гортани и трахеи для оценки риска трудной интубации Клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности Клинические, функциональные и			диагноза
функциональных нарушений строения лицевого скелета, гортани и трахеи для оценки риска трудной интубации Клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности Клинические, функциональные и			Особенности
нарушений строения лицевого скелета, гортани и трахеи для оценки риска трудной интубации Клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности Клинические, функциональные и			анатомических и
лицевого скелета, гортани и трахеи для оценки риска трудной интубации Клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности Клинические, функциональные и			функциональных
и трахеи для оценки риска трудной интубации Клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности Клинические, функциональные и			нарушений строения
трудной интубации Клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности Клинические, функциональные и			лицевого скелета, гортани
Клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности Клинические, функциональные и			и трахеи для оценки риска
Клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности Клинические, функциональные и			трудной интубации
лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности Клинические, функциональные и			
острой дыхательной недостаточности Клинические, функциональные и			функциональные и
недостаточности Клинические, функциональные и			лабораторные признаки
Клинические, функциональные и			острой дыхательной
функциональные и			недостаточности
			Клинические,
			функциональные и
лабораторные признаки			лабораторные признаки
степени острой			степени острой
недостаточности			недостаточности

кровообращения Клинические, функциональные и лабораторные признаки степени острой почечной, печеночной и путритивной недостаточности Мелицинские противопоказания к началу применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных угрожающих жизни пащиента Клинические, функциональные и лабораторные показания к заверпению применения технологий искусственного замещения жизни пациента Клинические, функциональные и лабораторные показания к заверпению применения технологий искусственного замещения поддержания временно и обратимо нарушенных угрожающих жизни поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (лиц) систем при состояниях, угрожающих жизпи пащиента Нормальная и патологическая физикология нелыной.	Ţ		
функциональные и забораторные признаки степени острой почечной, печеночной и нутритивной исупечаточности Медицинские показания и медицинские показания и медицинские противопоказания к началу применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Клинические, функциональные и заверпению применения технологий искусственного замещения или поддержания к заверпению применения технологий искусственного замещения пременно и обратимо нарушенных функциональные или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Нормальная и патологическая и патологическая и патологическая и патологическая			
пабораторные признаки степени острой почечной, печеночной печеном и медицинские противопоказания к начату применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состоящиях, угрожающих жизни пациента Капинческие, функциональные и забораторные показания к завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состоящиях, угрожающих жизни пациента Нормальная и патологическая			
степени острой поченной, печеночной и нутритивной недостаточности Медицинские показания и медицинские противопоказания к началу применения технологий искусственного замещения или поддержания времению и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состоятиях, угрожающих жизни пациента Клинические, функциональные и дабораторные показания к завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания времению обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента на дабораторные показания к завершению применения или поддержания временно обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Нормальная и натологическая			
печесчной и нутритивной педостаточности Медицинские противопоказания и медицинские противопоказания к началу применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни напиента Клинические, функциональные и дабораторные показания к завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания времено и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни папиента норагимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни напиента Нормальная и натологическая			лабораторные признаки
недостаточности Медицинские показания и медицинские противопоказания к началу применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо парушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Клинические, функциональные и дабораторные показания к завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Нормальная и патологическая			степени острой почечной,
Медициские показания и медициские противопоказания к пачалу применения технологий искуественного замещения или поддержания временно и обратимо парушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Клинические, функциональные и лабораторные показания к завершению применения технологий искуественного замещения или поддержания временно или обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента на обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Нормальная и патологическая			печеночной и нутритивной
медиципские противопоказания к началу применения технологий некусствепного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, утрожающих жизни пациента Клинические, функциопальные и лабораторные показания к завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, утрожающих жизни пациента Нормальная и патологическая			недостаточности
противопоказания к началу применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Клинические, функциопальные и лабораторные показания к заверпению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо парушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Нормальная и патологическая			Медицинские показания и
началу применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пащента Клинические, функциональные и лабораторные показания к завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Нормальная и патологическая			медицинские
технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Клинические, функциональные и лабораторные показания к завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Нормальная и патологическая			противопоказания к
искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пащеента Клинические, функциональные и лабораторные показания к завершению применения технологий иекусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пащиента Нормальная и патологическая			началу применения
замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Клинические, функциональные и лабораторные показания к завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Нормальная и патологическая			
поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Клинические, функциональные и лабораторные показания к завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Нормальная и патологическая			искусственного
обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Клинические, функциональные и лабораторные показания к завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Нормальная и патологическая			замещения или
функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Клинические, функциональные и лабораторные показания к завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Нормальная и патологическая			поддержания временно и
систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Клинческие, функциональные и лабораторные показания к завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Нормальная и патологическая			обратимо нарушенных
угрожающих жизни пациента Клинические, функциональные и лабораторные показания к завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Нормальная и патологическая			функций органов и (или)
пациента Клинические, функциональные и лабораторные показания к завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Нормальная и патологическая			систем при состояниях,
Клинические, функциональные и лабораторные показания к завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Нормальная и			угрожающих жизни
функциональные и лабораторные показания к завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Нормальная и патологическая			
лабораторные показания к завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Нормальная и патологическая			Клинические,
завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Нормальная и патологическая			функциональные и
завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Нормальная и патологическая			лабораторные показания к
технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Нормальная и патологическая			
замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Нормальная и патологическая			технологий
поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Нормальная и патологическая			искусственного
обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Нормальная и патологическая			замещения или
обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Нормальная и патологическая			поддержания временно и
функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Нормальная и патологическая			обратимо нарушенных
систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Нормальная и патологическая			
пациента Нормальная и патологическая			
Нормальная и патологическая			угрожающих жизни
патологическая			пациента
			Нормальная и
физиология нервной.			_
физионы первион,			физиология нервной,

сосудистой систем, печени, почек и мочевыделительной системы, желудочно- кишечного тракта, водно- электролитного баланса, кислотно- шелочного состояния, системы крови Патофизиология коагулопатий, гипотермии, гипертермии, болевых синдромов, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной,				
сосудистой систем, печени, почек и мочевыделительной системы, желудочно- кишечного тракта, водно- электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови Патофизиология коагулопатий, гипотермии, гипертермии, болевых синдромов, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной, нутритивной и				эндокринной,
печени, почек и мочевыделительной системы, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови Патофизиология коагулопатий, гипотермии, гипертермии, болевых синдромов, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной, иутритивной и				
мочевыделительной системы, желудочно- кишечного тракта, водно- электролитного баланса, кислотно- щелочного состояния, системы крови Патофизиология коагулопатий, гипотермии, гипертермии, болевых синдромов, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной, нутритивной и				сосудистой систем,
системы, желудочно- кишечного тракта, водно- электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови Патофизиология коагулопатий, гипотермии, гипертермии, болевых синдромов, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной, нутритивной и				печени, почек и
кишечного тракта, водно- электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови Патофизиология коагулопатий, гипотермии, гипертермии, болевых синдромов, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной, нутритивной и				мочевыделительной
электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови Патофизиология коагулопатий, гипотермии, гипертермии, болевых синдромов, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной, нутритивной и				системы, желудочно-
кислотно-щелочного состояния, системы крови Патофизиология коагулопатий, гипотермии, гипертермии болевых синдромов, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной, нутритивной и				кишечного тракта, водно-
состояния, системы крови Патофизиология коагулопатий, гипотермии, гипертермии, болевых синдромов, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной, нутритивной и				электролитного баланса,
Патофизиология коагулопатий, гипотермии, гипертермии, болевых синдромов, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной, нутритивной и				кислотно-щелочного
коагулопатий, гипотермии, гипертермии, болевых синдромов, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной, нутритивной и				
гипотермии, гипертермии, болевых синдромов, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной, нутритивной и				
болевых синдромов, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной и				
острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной, нутритивной и				гипотермии, гипертермии,
сердечно-сосудистой, почечной, печеночной, нутритивной и				
почечной, печеночной, нутритивной и				
нутритивной и				
полиорганной				
недостаточности				
МКБ				
санитарно-				
противоэпидемических				
(профилактических)				
				= =
предупреждения				
распространения				
инфекционных				
заболеваний				заболеваний
ПК-2.2. Способен]	ПК-2.2. Способен		
назначать				
анестезиологическое				
пособие пациенту,		=		
контролировать его	I	контролировать его		

	1.1			
	эффективность и			
	безопасность;			
	искусственное			
	замещать,			
	поддерживать и			
	восстановливать			
	временно и обратимо			
	нарушенные функции			
	организма, при			
	состояниях,			
	угрожающих жизни			
	пациента			
		Врач акуша	ер-гинеколог	
ПК-2. Оказание	ПК-2.7. Способен	Оценка состояния	Распознавать состояния, требующие	Методика сбора жалоб и
медицинской помощи	оказать медицинскую	пациентов,	оказания медицинской помощи в	анамнеза у пациентов (их
населению по	помощь в экстренной	требующего оказания	экстренной форме, в том числе	законных представителей)
профилю	форме	медицинской помощи	клинические признаки внезапного	Методика физикального
"акушерство и		в экстренной форме	прекращения кровообращения и (или)	обследования пациентов
гинекология" в		Распознавание	дыхания, требующие оказания	(осмотр, пальпация,
стационарных		состояний,	медицинской помощи в экстренной форме	перкуссия, аускультация)
условиях		представляющих	Оказывать медицинскую помощь в	Клинические признаки
		угрозу жизни	экстренной форме пациентам при	внезапного прекращения
		пациентов, включая	состояниях, представляющих угрозу жизни	кровообращения и (или)
		состояние	пациентов, в том числе клинической	дыхания
		клинической смерти	смерти (остановка жизненно важных	Правила проведения
		(остановка жизненно	функций организма человека	базовой сердечно-
		важных функций	(кровообращения и (или) дыхания)	легочной реанимации
		организма человека	Применять лекарственные препараты и	Принципы и методы
		(кровообращения	медицинские изделия при оказании	оказания медицинской
		и/или дыхания),	медицинской помощи в экстренной форме	помощи в экстренной
		требующих оказания	Выполнять мероприятия базовой сердечно-	форме в соответствии с
		медицинской помощи	легочной реанимации	порядками оказания
		в экстренной форме	r	медицинской помощи, на
		Оказание		основе клинических
		медицинской помощи		рекомендаций, с учетом
		в экстренной форме		стандартов медицинской

пациентам при	помощи
состояниях,	
представляющих	
угрозу жизни	
пациентов, в том	
числе клинической	
смерти (остановка	
жизненно важных	
функций организма	
человека	
(кровообращения и	
(или) дыхания)	
Применение	
лекарственных	
препаратов и	
медицинских изделий	
при оказании	
медицинской помощи	
в экстренной форме	
Выполнение	
мероприятий базовой	
сердечно-легочной	
реанимации	

1.5. Трудоемкость программы <u>18 акад. часов/ЗЕТ</u>

ІІ. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

(очная форма обучения)

№ п/п	П	Формы промежуточной аттестации (при наличии)	Обязательные учебные занятия (с применением ДОТ, ЭО)		Самостоятель ная работа обучающегося		0	Всего	пк
	Наименование учебных тем		Всего (час.)	Практические занятия (час)	Всего (час.)	КСР	Č	(час.)	IIK
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Первичная реанимация и стабилизация новорожденного в родильном зале.	Тестирование	5	-				5	ПК-1.1. ПК-2.1. ПК-2.2. ПК-2.7.
2.	Отработка навыков первичной реанимации новорожденных	Сдача практических навыков	-	-			12	12	ПК-1.1. ПК-2.1. ПК-2.2. ПК-2.7.
3.	Итоговая аттестация (зачет)	Тестирование, оценка практических навыков	1					1	
Bcei	Всего по программе:		6	-			12	18	

ІІІ. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Наименование учебного модуля, темы	Объем нагрузки	1 день	2 день	3 день
Первичная реанимация и стабилизация новорожденных в родильном зале	6			
Первичная реанимация и стабилизация новорожденных 1 часть	6			
Первичная реанимация и стабилизация новорожденных 2 часть	5			
Итоговая аттестация	1			

Обязательные учебные занятия (лекции)	Симуляционное обучение	Экзамен

IV. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ (рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей))

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Уровень освоения	Объем часов
1	2	3	4
	Информационные (лекционные) занятия с использованием компьютерных	3	4
Реанимация и стабилизация	<i>технологий</i> : Изучение федерального методического письма и рекомендаций по		
новорожденных в родильном	первичной реанимации и стабилизации новорожденных и недоношенных детей		
зале	в условиях родильного зала.		
	Промежуточный контроль: Тестирование	Не менее 70%	1
Реанимация и стабилизация новорожденных в родильном зале – отработка навыков	Симуляционное обучение: Оказание реанимационной помощи (шаг В). Вентиляция легких с использованием мешка и маски, интубация трахеи, вентиляция через интубационную трубку, показания к продленному вдоху, отработка навыков на симуляторе.	3	6
интубации, искусственного массажа сердца, введения лекарственных препаратов	Симуляционное обучение: Оказание реанимационной помощи (шаг С). Непрямой массаж сердца, координация непрямого массажа сердца и вентиляции. Отработка навыков на симуляторе.	3	6
Итоговая аттестация	Зачет (тестирование и оценка практических навыков)	3	1
Итого			18

V. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ ДПП

Оценка результатов освоения учебных тем и всей программы дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Реанимация и стабилизация состояния новорожденных детей в родильном зале» осуществляется методами текущего контроля и итоговой аттестации.

5.1. Оценочные средства текущего контроля успеваемости обучающихся

При проведении очных занятий текущий контроль осуществляется при обязательном присутствии на занятии, ответах на практических занятиях, осуществления манипуляция в ходе симуляционного обучения, а также путем тестирования в программе «1С: Корпоративный университет. Электронное обучение» в электронной информационно-образовательной среде (ЭИОС) ФГОУ ВО ОрГМУ Минздрава России.

При проведении синхронного обучения онлайн текущий контроль осуществляется при обязательной регистрации участника на платформе вебинаров, а также проведением периодической проверки присутствия. Контроль успеваемости проводится в форме тестового контроля и/или опроса по учебной теме и проводится за счет времени, выделенного для ее освоения. Результат «выполнено» соответствует правильному ответу не менее чем на 70% тестовых вопросов.

5.2. Оценочные средства итоговой аттестации обучающихся

ИА направлена на установление освоения профессиональных компетенций по оказанию реанимационной помощи доношенным и недоношенным новорожденным в родильном зале. К итоговой аттестации допускаются лица, выполнившие требования, предусмотренные ДПП ПК, а также успешно выполнившие учебный план.

Форма проведения ИА: тестирование, оценка практических навыков.

Паспорт фонда оценочных средств Фонд оценочных средств

Банк тестовых заданий – 50 тестовых вопросов

Примеры тестовых заданий

- 1.Состояние новорожденного при проведении реанимационных мероприятий в родильном зале оценивается по следующим показателям:
- а) дыхание
- б) ЧСС
- в) цвет кожных покровов
- г) дыхание, ЧСС, цвет кожных покровов
- 2. Ручную ИВЛ новорожденному в родильном зале следует проводить с частотой:
- а) 40 60 дыханий в минуту
- 6) 20 30 дыханий в минуту
- в) 30 50 дыханий в минуту
- **3.**Если у ребенка при рождении отсутствовало самостоятельное дыхание и ему начато проведение ручной ИВЛ, первые 2-3 вдоха необходимо выполнить под давлением:
- а) 30 40 см вод. ст.
- б) 10 15 см вод. ст.
- в) 20 25 см вод. ст.

Критерии оценки тестирования

%	Оценка
0-69	не зачтено
70-100	зачтено

Оценка практических навыков проводится в соответствии с Паспортом станции первичной специализированной аккредитации «Реанимация и стабилизация состояния новорожденного ребенка в родильном зале», 2020 года.

Задание: Проведение реанимации и стабилизации состояния доношенного новорожденного ребенка в родильном зале.

Ситуации: 1. У ребенка после рождения отсутствует дыхание, атония;

2. У ребенка после рождения дыхание по типу «гаспинг».

Оценка навыка проводится в соответствии с чек-листом

Ne	№ Действие аккредитуемого лица		Критерии
m/m	денствие аккредитуемого лица	сценария	оценки
L	Обработал руки гигиеническим способом	1,2	√да □ нет
2.	Выяснил факторы риска рождения ребенка в асфиксии	1,2	√да □ нет
3.	Обеспечил оптимальный температурный режим для новорожденного	1,2	√да 🗆 нет
4.	Проверил наличие и готовность к работе необходимого реанимационного оборудования	1,2	√да □ нет
5.	Зафиксировал время рождения ребенка	1,2	√да □ нет
6.	Оценил необходимость перемещения ребенка на реанимационный столик	1,2	√да 🗆 нет
7.	Оценил наличие признаков живорождения	1,2	√да 🗌 нет
8.	Убрал мокрую пеленку	1,2	√да 🗌 нет
9.	Придал положение на спине	1,2	√да 🗆 нет
10.	Обеспечил проходимость дыхательных путей по показанням	1,2	√да 🗆 нет
11.	Провел тактильную стимуляцию	1,2	√да □ нет
12.	Прикрепил датчик пульсоксиметрии	1,2	√да □ нет
13.	Прикрепил электроды ЭКГ (при наличии ЭКГ монитора)	1,2	√да □ нет
14.	Прикрепил температурный датчик	1,2	√да □ нет
15.	Начал ИВЛ через лицевую маску	1,2	√да □ нет
16.	Оценил эффективность ИВЛ через лицевую маску	1,2	√да □ нет
17.	Провел интубацию трахен	1,2	√да □ нет
18.	Начал ИВЛ через интубационную трубку	1,2	√да □ нет
19.	Использовал кислород по показаниям	1,2	√да □ нет
20.	Начал непрямой массаж сердца	1	√да 🗌 нет
21.	Завершил непрямой массаж сердца при ЧСС более 60 уд/мин	1	√да □ нет

При выполнении 70% положенных пунктов чек-листа навык считается зачтенным.

5.3. Образовательные технологии

- 1. Лекции офлайн с использованием компьютерных технологий, а также онлайн на платформе проведения вебинаров.
- 2. Практическое занятие освоением конкретных навыков, умений (манипуляций), клинический разбор больных, решение ситуационных задач на основе кейс-метода. При проведении занятий онлайн с использованием видеоконференций на платформе проведения вебинаров.
- 3. Использование программно-педагогических тестовых заданий для проверки знаний обучающихся.

5.4. Обеспечение симуляционного обучения

Отработка практических навыков и манипуляций оказания реанимационной помощи и проведения интенсивной терапии новорожденным.

В ходе симуляционного обучения удастся повысить освоение практическими навыками и изучить новые теоретические основы:

- первичная реанимация и стабилизация состояния новорожденного в родильном зале;
- изучение нормативно-правовой документации;
- собенности первичной реанимации недоношенных, рожденных на ранних сроках гестации с ОНМТ и ЭНМТ;
 - стартовые параметры ИВЛ, показание к переводу на ИВЛ, мониторинг;
 - введение лекарственных препаратов;
 - тренинг сердечно-легочной реанимации и аппаратного дыхания новорожденных;
 - методика разведения адреналина;
 - использование теплосберегающего пакета.

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

6.1. Обеспеченность ДПП основной и дополнительной учебно-методической литературой

Основная литература

- 1. Шайтор В.М., Неотложная неонатология [Электронный ресурс] : краткое руководство для врачей / В.М. Шайтор, Л.Д. Панова М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 320 с. ISBN 978-5-9704-4407-8 Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN 9785970444078.html
- 2. Шабалов Н.П., Неонатология: в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Н. П. Шабалов. 6-е изд., испр. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 704 с. ISBN 978-5-9704-3794-0 Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437940.html

Дополнительная литература

1. Методическое письмо «Реанимация и стабилизация состояния новорожденных детей в родильном зале» под редакцией Е.Н. Байбариной. [Электронный ресурс]/ Режим доступа: http://neonatology.pro/

6.2. Программное обеспечение-общесистемное и прикладное программное обеспечение

- 1. Microsoft Windows 7
- 2. Microsoft Office 2013
- 3. Kaspersky Endpoint Security 10

6.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – Интернет-ресурсы, отвечающие тематике дисциплины

- 1. Внутренняя электронно-библиотечная система ОрГМУ http://lib.orgma.ru/jirbis2/elektronnyj-katalog
- 2. «Электронная справочная правовая система. Консультант Плюс» http://www.consultant.ru/
- 3. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
 - 4. «Электронно-библиотечная система. IPRbooks» http://www.iprbookshop.ru
 - 5. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU http://ebiblioteka.ru
- 6. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)

http://feml.scsml.rssi.ru/feml

- 7. Электронная библиотека MedLib http://www.medlib.ws
- 8. Всемирная организация здравоохранения http://www.who.int/en/
- 9. Внутренняя электронно-библиотечная система (ВЭБС) ОрГМУ.

http://lib.orgma.ru/jirbis2/elektronnyj-katalog

- 10. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus http://www.scopus.com/
- 11. Сайт специалистов перинатальной медицины. http://www.raspm.ru/ рекомендации
- 12. Сайт неонатологов России http://neonatology.pro

6.4. Материально-техническое обеспечение модуля

Техническое оборудование

1. Мультимедийный проектор.

2. Набор ситуационных задач

Сведения о зданиях и помещениях, используемых для реализации ДПП

1. Симуляционный кабинет ОрГМУ.

Специализированное и лабораторное оборудование

1. Симуляторы для оказания первичной помощи новорожденным

6.5. Кадровое обеспечение реализации ДПП

Кадровое обеспечение реализации программы в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. №1н «Об должностей руководителей, утверждении Единого квалификационного справочника специалистов И служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей специалистов высшего профессионального руководителей И И дополнительного профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237).

Лист регистрации изменений и переутверждений ДПП

№ п/п	№ изм. стр.	Содержание изменений / переутверждений	Утверждение на заседании кафедры (протокол № от)	Подпись лица, внесшего изменения / переутверждение