Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: АЛЕКСЕЕВА НАТАЛЬЯ СЕРГЕЕВНА
Должность: и.о. директора
Дата подписания: 21.03.2024 12:58:55
Уникальный программный ключ:
12d3282ecc49ceab9f70869adccd18d8b3c1f7e1

Министерство здравоохранения Российской Федерации
НОВОКУЗНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

ОДОБРЕНО
Учебно-методической комиссией
НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«11» апреля 2023 г. Протокол № 3
_____ Председатель УМК
д-р мед. наук, доцент Н.С. Алексеева

УТВЕРЖДАЮ
Директор НГИУВ – филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
д-р мед. наук, доцент
_____ С.Л. Кан
«16» мая 2023 г.
Решение Ученого совета
от 16 мая 2023 г. Протокол № 5

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) НЕВРОЛОГИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ И ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.18 Неонатология

Блок 1

Дисциплины элективные (по выбору) (Б1.Э.2)

Уровень образовательной программы: высшее образование

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практико-ориентированная

Форма обучения
очная

Новокузнецк, 2023

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Неврология новорожденных и детей раннего возраста» разработана преподавателями кафедры педиатрии и неонатологии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.18 Неонатология.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Яковлев Яков Яковлевич	К.м.н.	И.о. заведующего кафедрой педиатрии и неонатологии	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Котович Марина Михайловна	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры педиатрии и неонатологии	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Соколовская Марина Афанасьевна	К.м.н.	Доцент кафедры педиатрии и неонатологии	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Загородникова Ольга Александровна	К.м.н.	Доцент кафедры педиатрии и неонатологии	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
по методическим вопросам				
1.	Виноградова Елена Анатольевна		Начальник учебно-методического отдела	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМК
1.	21.08.2023	Актуализация нормативно-правовой базы	22.08.2023, протокол № 5

Министерство здравоохранения Российской Федерации
НОВОКУЗНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Неврология новорожденных и детей раннего возраста

Блок 1. Дисциплины элективные (по выбору) (Б1.Э.2)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования − программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.18 Неонатология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.08.18 Неонатология
Наименование специальности	Неонатология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач – неонатолог
Индекс дисциплины	Б1.Э. 2
Курс и семестр	Первый курс, второй семестр;
Общая трудоемкость дисциплины	4 зачетные единицы
Продолжительность в часах	144
в т.ч. самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	48
Форма контроля	Дифференцированный зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Неврология новорожденных и детей раннего возраста» (далее – рабочая программа) относится к Блоку 1; Части, формируемой участниками образовательных отношений; Дисциплинам элективным (по выбору) программы ординатуры и является обязательной для освоения в случае выбора данной дисциплины обучающимся. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение определенных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – освоение обучающимся теоретических знаний и практических навыков в рамках рабочей программы «Неврология новорожденных и детей раннего возраста»

1.2. Задачи программы:

<u>сформировать знания:</u>

- Особенностей развития основных неврологических функций у младенцев;
- Стандартных неврологических шкал оценки нервной системы новорожденного;
- Особенностей неврологического статуса у недоношенных младенцев;
- Транзиторных состояний нервной системы новорожденных младенцев;

- Состояний, отражающих дисфункцию нервной системы;
- Ранней диагностики врожденных пороков ЦНС;
- Гипоксических повреждений ЦНС у младенцев;
- Вспомогательных методов диагностики при повреждениях ЦНС различного генеза;
- Принципов лечения и тактики реабилитации до года детей с повреждением ЦНС

сформировать умения:

- Оценивать неврологический статус новорожденного младенца и ребенка до года;
- Интерпретировать рутинный неврологический осмотр доношенного и недоношенного новорожденного и оценить тяжесть повреждения ЦНС;
- Собирать анамнез заболевания, выявить факторы риска, характерные жалобы и симптомы, функциональные отклонения и патологические состояния нервной системы младенцев;
- Выбирать оптимальные методы лабораторного и инструментального обследования, в том числе и нейрофизиологического;
- Интерпретировать дополнительные методы исследования;
- Назначать лечение и план реабилитационных мероприятий;

сформировать навыки:

- Методики неврологического осмотра и оценкой неврологического статуса недоношенного младенца любого срока гестации
- Методики проведения люмбальной пункции и оценкой исследования ликвора;
- Методики оценки нервно-психического развития детей до года;
- Неотложной помощью при судорожном синдроме у младенцев

Формируемые компетенции: УК − 4, УК− 5; ОПК− 1, ОПК− 4, ОПК− 5, ОПК – 9; ОПК – 10; ПК− 1, ПК− 2, ПК-5; ПК-6.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «**Неврология новорожденных и детей раннего возраста**» (далее – рабочая программа) относится Блоку 1; Части, формируемой участниками образовательных отношений; Дисциплинам элективным (по выбору) программы ординатуры и является обязательной для освоения в случае выбора данной дисциплины обучающимся. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – освоение обучающимся теоретических знаний и практических навыков в рамках рабочей программы «Неврология новорожденных и детей раннего возраста».

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- – Особенностей развития основных неврологических функций у младенцев;
- Стандартных неврологических шкал оценки нервной системы новорожденного;
- Особенностей неврологического статуса у недоношенных младенцев;
- Транзиторных состояний нервной системы новорожденных младенцев;
- Состояний, отражающих дисфункцию нервной системы;
- Ранней диагностики врожденных пороков ЦНС;
- Гипоксических повреждений ЦНС у младенцев;
- Вспомогательных методов диагностики при повреждениях ЦНС различного генеза;

Принципов лечения и тактики реабилитации до года детей с повреждением ЦНС

сформировать умения:

- − Оценивать неврологический статус новорожденного младенца и ребенка до года;
- Интерпретировать рутинный неврологический осмотр доношенного и недоношенного новорожденного и оценить тяжесть повреждения ЦНС;
- Собирать анамнез заболевания, выявить факторы риска, характерные жалобы и симптомы, функциональные отклонения и патологические состояния нервной системы младенцев;
- Выбирать оптимальные методы лабораторного и инструментального обследования, в том числе и нейрофизиологического;
- Интерпретировать дополнительные методы исследования;
- Назначать лечение и план реабилитационных мероприятий;

сформировать навыки:

- Методики неврологического осмотра и оценкой неврологического статуса недоношенного младенца любого срока гестации
- Методики проведения люмбальной пункции и оценкой исследования ликвора;
- Методики оценки нервно-психического развития детей до года;
- Неотложной помощью при судорожном синдроме у младенцев;

1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы: 4 зачетные единицы, что составляет 144 академических часов.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.18 Неонатология, Приказ Минобрнауки России от 30.06.2022 № 559 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.18 Неонатология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 28.07.2022, регистрационный № 64461) (далее – ФГОС ВО);
- Профессиональный стандарт «Врач - неонатолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 N 136н, зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 02.04.2018, регистрационный N 50594;
- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Минобрнауки России от 19.11.2013 N 1258 (далее – Порядок организации образовательной деятельности);
- Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки, утвержденный приказом Минобрнауки России от 18.03.2016 N 227;
- Положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное приказом Минобрнауки России от 27.11.2015 N 1383.
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 N 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.03.2013, регистрационный N 27723) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1.08.2014 N 420н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.08.2014, регистрационный N 33591);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 N 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный N 73677);
- - Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 921н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология» (Зарегистрировано в Минюсте России 25.12.2012 N 26377);
- Устав РМАНПО;
- Устав НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Паспорт формируемых компетенций

Рабочая программа дисциплины (модуля) направлена на формирование следующих компетенций:

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)			
Категория универсальных компетенций	**Код и наименование универсальной компетенции**	**Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции**	**Форма контроля**
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1. Знает основы психологии и умеет выстраивать взаимодействие в рамках профессиональной деятельности. УК-4.2. Умеет поддерживать профессиональные отношения. УК-4.3. Владеет приемами профессионального взаимодействия коллегами и пациентами.	Т/К
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.	УК-5.1. Знает основные характеристики, методы и способы собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории. УК-5.2. Умеет намечать ближние и стратегические цели собственного профессионального и личностного развития. УК-5.3. Умеет осознанно выбирать направление собственного профессионального и личностного развития и минимизировать возможные риски при изменении карьерной траектории. УК-5.4. Владеет методами объективной оценки собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории. УК-5.5. Владеет приемами самореализации в профессиональной и других сферах деятельности.	Т/К
ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ОПК)			
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Код и наименование индикатора достижения компетенции**	**Форма контроля**
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1. Знает современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы, применимые в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании. ОПК -1.2. Знает и умеет использовать современные информационно-коммуникационные технологии для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников.	Т/К

		ОПК-1.3. Знает и умеет планировать, организовывать и оценивать результативность коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни. ОПК-1.4. Умеет работать в медицинской информационной системе, вести электронную медицинскую карту. ОПК-1.5. Знает основные принципы организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике. ОПК-1.6. Знает и умеет применять на практике основные принципы обеспечения информационной безопасности в медицинской организации.	
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1. Знает и умеет работать со стандартами оказания медицинских услуг. ОПК-4.2. Знает патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов. ОПК-4.4. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты.	Т/К
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1. Умеет разрабатывать план лечения пациентов с учетом диагноза и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. ОПК-5.2. Обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства пациентам с заболеваниями и (или) состояниями	Т/К

		различных систем в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. ОПК-5.3. Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства для пациентов. ОПК-5.4. Назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с поражением органов и систем, анализировать действие лекарственных препаратов и медицинских изделий на пациентов. ОПК-5.5. Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов. ОПК-5.6. Назначать немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру, дыхательную гимнастику, апитерапию) пациентам. ОПК-5.7. Проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии у пациентов. ОПК-5.8. Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, разрабатывать план подготовки пациентов с различными заболеваниями. ОПК-5.9. Выполнять расчет объема и скорости введения лекарственных препаратов с использованием инфузомата. ОПК-5.10. Назначать и контролировать лечение пациентовя.	
	ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовать	ОПК-9.1. Владеет методикой проведения анализа медико-статистических показателей заболеваемости, смертности и навыками составления плана работы и отчета о работе врача. ОПК-9.2. Владеет навыками ведения медицинской документации, в том	Т/К

	деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	числе в форме электронного документа. ОПК-9.3.Осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.	
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложно медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10.1. Знает и владеет методикой сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей). ОПК-10.2. Знает и владеет методикой физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). ОПК-10.3. Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания. ОПК-10.4. Знает правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.	Т/К
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ПК)			
Категория профессиональных компетенций	**Код и наименование профессиональной компетенции**	**Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции**	**Форма контроля**
Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям по профилю Неонатология	ПК-1. Оказание медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале)	ПК-1.1 Получение информации о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящих беременности и родов ПК-1.2 Клинический осмотр и оценка состояния новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале ПК-1.3 Оказание медицинской помощи новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-1.4 Формулирование предварительного диагноза с учетом Международной статистической классификации болезней (далее - МКБ), клинических рекомендаций (протоколов	Т/К П/А

		лечения) по вопросам оказания медицинской помощи ПК-1.5 Организация и осуществление транспортировки новорожденного и недоношенного ребенка из родильного зала в соответствии с его состоянием	
	ПК-2. Проведение медицинского обследования новорожденных и недоношенных детей с целью установления диагноза	ПК-2.1 Получение информации о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящих беременности и родов, динамике состояния ребенка после рождения, анамнезе заболевания ребенка ПК-2.2 Клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка ПК-2.3 Назначение лабораторных и инструментальных исследований новорожденным и недоношенным детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-2.4 Назначение консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-2.5 Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей ПК-2.6 Формулирование диагноза с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи	Т/К П/А
	ПК-5 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в	ПК-5.1 Составление плана работы и отчета о своей работе ПК-5.2 Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа ПК-5.3 Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Т/К П/А

	распоряжении медицинского персонала	ПК-5.4 Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности ПК-5.5 Использование информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" ПК-5.6 Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	
	ПК-6 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-6.1 Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме ПК-6.2 Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме ПК-6.3 Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) ПК-6.4 Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Т/К П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
Б.1. Э. 2 Неврология новорожденных и детей раннего возраста

№ n\n	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.	**Учебный модуль 1: «Эволюционная неврология или неврология развития»**
1.1	Морфологические и нейрохимические аспекты развития нервной системы
1.2	Развитие биоэлектрической активности головного мозга
1.3	**Развитие основных неврологических функций:**
1.4	Развитие двигательной функции (типы двигательной активности). Спонтанные и генерализованные движения. Локомоция ползание, повороты туловища, ходьба
1.5	Развитие мышечного тонуса и безусловных рефлексов. Эволюция рефлексов новорожденных. Лабиринтные, шейно-то-нические, позотонические и выпрямляющие рефлексы
1.6	Развитие глубоких (периостальных и сухожильных) рефлексов
1.7	Развитие чувствительности. Эволюция температурной и тактильной чувствительности
2.	**Учебный модуль 2: «Неврологическое обследование новорожденного»**
2.1	Общий внешний осмотр. Выражение лица. Поза. Мышечный тонус, двигательная активность. Уровень активности
2.2	Анализ пре и интранатальных факторов риска
2.3	«Механические» признаки травмы головы, позвоночника, конечностей
.24.	Рефлексы: условные, безусловные, патологические
2.5	«Глазная» симптоматика
2.6	Автоматизмы
2.7	Клинические признаки патологии ЦНС у новорожденных
2.8	Стандартные неврологические шкалы оценки нервной системы новорожденного
2.9	Схемы неврологического обследование новорожденного:субшкалыNBAS. Неврологическая оценка новорожденных по шкале Prechtl, профиль угнетения/раздражения Пальчик А.Б., стандартные шкалы оценки психомоторного развития младенцев по Л.Т. Журбе
2.10	Количественные и качественные оценки возрастного развития ребенка до года
3.	**Учебный модуль 3: «Геморрагические и гипоксически-ишемические поражения головного мозга недоношенных детей»**
3.1	ПИВК поражения мозга-специфический тип поражения мозга у недоношенных младенцев
3.2	Особенности морфологии перивентрикулярной области у недоношенных детей
3.3	Особенности мозгового кровотока у недоношенных детей
3.4	Гипоксия как основной фактор перивентрикулярных поражений головного мозга у недоношенных детей
3.5	ПИВК: этиология, патоморфология, патогенез, сосудистые и внесосудистые факторы, ятрогенные факторы.
3.6	Диагностика ПИВК. Прогноз – исходы.
3.7	ПВЛ: эпидемиология, патоморфология, патогенез, клиническая картина. Диагностика. Исходы.
3.8	Принципы лечения геморрагических и гипоксически-ишемических поражений головного мозга у недоношенных
4.	**Учебный модуль 4: «Заболевания нервной системы у недоношенных и доношенных новорожденных детей**
4.1.	Особенности очаговых поражений головного мозга у недоношенных детей

4.2.	Мальформации коры головного мозга
4.3	Перивентрикулярные поражения головного мозга
4.4	Фокальный и мультифокальный церебральный некроз
4.5	Токсико-метаболические энцефалопатии
4.6	Билирубиновая энцефалопатия
4.7	Абстинентный синдром
4.8	Особенности течения судорог у доношенных и недоношенных младенцев
4.9	Общие вопросы этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, лечения.
4.10	Дифференциальная диагностика судорожных состояний
4.11	Особенности ЭЭГ новорожденных. ЭЭГ- мониторирование
4.12	Осложнения судорожного синдрома
4.13	Тактика лечения. Основные группы антиконвульсантов. Особенности поддерживающей терапии при неонатальных судорогах
5.	**Учебный модуль 5: «Родовая травма ЦНС»**
5.1.	Травматические повреждения ЦНС
5.2	Механизм травмы
5.3	Клинические проявления наиболее часто встречающихся патологических состояний: родовая травма лицевого не рва, плечевого сплетения, отдельных периферических нервов
5.4	Повреждения спинного мозга
5.5	Клинические проявления в зависимости от уровня поражения спинного мозга: шейный, грудной, поясничный отделы
5.6	Внутричерепная родовая травма. Клиника, диагностика, лечение
5.7	Реабилитация: ФТЛ, ЛФК и массаж, диспансеризация
6.	**Учебный модуль 6: «Инфекционные поражения ЦНС»**
6.1.	Менингиты и менингоэнцефалиты
6.2	Этиология менингитов и менингоэнцефалитов. Факторы риска, патогенез. Клиническая картина
6.3	Менингеальные симптомы. Изменения ликвора
6.4	Особенности течения менингитов различной этиологии
6.5	Особенности течения менингитов у недоношенных детей
6.6	Поражение ЦНС при внутриутробных инфекциях
6.7	Реабилитация: массаж младенцев, кинезиотерапия, гидрокинезиотерапия

4. ОРГАНИЗАЦИОННО–ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Организационно-педагогические условия реализации рабочей программы обеспечивают успешность образовательного процесса и образовательной деятельности, и включают в себя: распределение срока обучения по учебным семестрам, форму промежуточной аттестации, виды занятий и образовательный технологии, применяемые при реализации рабочей программы дисциплины (модуля).

4.1. Сроки обучения: второй семестр обучения в ординатуре

Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во ак.ч. / зач. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	**96**
− лекции	8
− семинары	44
− практические занятия	44
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	
− изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	**48**
Итого:	**144 ак.ч. / 8 з.е.**

4.2. Промежуточная аттестация: дифференцированный зачет

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Название раздела дисциплины	Кол-во ак.час/з.е.			
		Л[1]	СЗ[2]	ПЗ[3]	СР[4]
Второй семестр					
1.	Учебный модуль 1: «Эволюционная неврология или неврология развития»	1	7	7	8
2.	Учебный модуль 2: «Неврологическое обследование новорожденного»	2	8	8	8
3.	Учебный модуль 3: «Геморрагические и гипоксически-ишемические поражения головного мозга недоношенных детей»	1	7	7	8
4.	Учебный модуль 4: «Заболевания нервной системы у недоношенных и доношенных новорожденных детей»	1	7	7	8
5.	Учебный модуль 5: «Родовая травма ЦНС»	2	8	8	8
6.	Учебный модуль 6: «Инфекционные поражения ЦНС»	1	7	7	8
	Итого:	**8 ак.ч./ 0,2 з.е.**	**44 ак.ч./ 1,2 з.е**	**44 ак.ч./ 1,2 з.е**	**48 ак.ч./ 1,3 з.е.**

4.4. Образовательные технологии

Выбор методов и средств обучения, образовательных технологий для реализации программы ординатуры осуществляется организацией самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья[5].

---

[1] Л – лекции
[2] СЗ – семинарские занятия
[3] ПЗ – практические занятия
[4] СР – самостоятельная работа
[5] Приказ Министерства образования и науки Российской Федерацииот 19 ноября 2013 г. N 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего
образования - программам ординатуры» (Зарегистрирован в Минюсте России 28 января 2014 г. N 31136), раздел II, п 13.

Реализация рабочей программы по освоению учебной дисциплины (модуля) осуществляется в ходе обязательной аудиторной работы, которая организуется как в традиционных формах – лекции, семинары, практические занятия, - так и с применением современных образовательных технологий. К современным образовательным технологиям относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ)[6]. В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, он-лайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

4.4.1. Образовательные технологии в соотнесении с разделами учебной дисциплины (модуля)

№ n\n	Темы рабочей программы	Образовательные технологии[7], в т.ч. ДОТ
1.	Учебный модуль 1: «Эволюционная неврология или неврология развития»	вебинар круглый стол
2.	Учебный модуль 2: «Неврологическое обследование новорожденного»	вебинар
3.	Учебный модуль 3: «Геморрагические и гипоксически-ишемические поражения головного мозга недоношенных детей»	вебинар мозговой штурм анализ конкретных ситуаций круглый стол
4.	Учебный модуль 4: «Заболевания нервной системы у недоношенных и доношенных новорожденных детей»	вебинар мозговой штурм анализ конкретных ситуаций

[6] Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 14.07.2022) "Об образовании в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2022) – ст. 12, п.5; ст. 13, п.2; ст. 16, п.1, п.2.

[7] Образовательные технологии:
- технология проблемного обучения;
- технология проектного обучения;
- интерактивные технологии: «мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.;
- игровые технологии: деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.
- дистанционные образовательные технологии (формы организации занятий в ДОТ - вебинар, видеоконференция, слайд-лекция, видео-лекция, он-лайн чат, и пр.).

		дискуссия круглый стол
5.	Учебный модуль 5: «Родовая травма ЦНС»	вебинар
6.	Учебный модуль 6: «Инфекционные поражения ЦНС»	вебинар дискуссия круглый стол анализ конкретных ситуаций деловая игра мозговой штурм

4.5. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Для более глубокого усвоения учебного материала дисциплины (модуля) может быть организована внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора – подготовка к семинарским, практическим занятиям, изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку, и др.

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

4.5.1. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора

Код	Название раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Кол-во ак.ч./ зач.ед	Индексы формируемых компетенций
Второй семестр				
1.1	**Эволюционная неврология или неврология развития**	Написание реферата на тему: «Морфологические и нейрохимические аспекты развития нервной системы» Написание реферата на тему: «Развитие двигательной функции (типы двигательной активности). Спонтанные и генерализованные движения. Локомоция ползание, повороты туловища, ходьба»	8	УК − 4, УК− 5; ОПК− 1, ОПК− 4, ПК− 1

2.1	**Неврологическое обследование новорожденного**	Написание реферата на тему «Механические» признаки травмы головы, позвоночника, конечностей» Представление презентации на тему: «Рефлексы: условные, безусловные, патологические» Написание реферата на тему: «Клинические признаки патологии ЦНС у новорожденных» Представление презентации на тему: «Глазная» симптоматика» Написание реферата на тему: «Стандартные неврологические шкалы оценки нервной системы новорожденного»	8	УК – 4, УК– 5; ОПК– 1, ОПК– 4, ОПК– 5, ПК– 1, ПК– 2, ПК– 3
3.1	**Геморрагические и гипоксически-ишемические поражения головного мозга недоношенных детей**	Подготовка реферата на тему: «Особенности морфологии перивентрикулярной области у недоношенных детей» Подготовка реферата на тему: «Гипоксия как основной фактор перивентрикулярных поражений головного мозга у недоношенных детей» Представление презентации на тему: «ПИВК поражения мозга-специфический тип поражения мозга у недоношенных младенцев»	8	УК – 4, УК– 5; ОПК– 1, ОПК– 4, ОПК– 5, ПК– 1, ПК– 2
4.1	**Заболевания нервной системы у недоношенных и доношенных новорожденных детей**	Представление презентации: «Мальформации коры головного мозга» Подготовка реферата на тему: «Фокальный и мультифокальный церебральный некроз» Подготовка реферата на тему: «Билирубиновая энцефалопатия» Подготовка реферата на тему: «Абстинентный синдром»	8	УК – 4, УК– 5; ОПК– 1, ОПК– 4, ОПК– 5, ПК– 1, ПК– 2
5.1	**Родовая травма ЦНС**	Представление презентации: «Механизм травмы» Подготовка реферата на тему: «Клинические проявления в зависимости от уровня поражения спинного мозга: шейный, грудной, поясничный отделы» Представление презентации: «Реабилитация: ФТЛ, ЛФК и массаж, диспансеризация» Подготовка реферата на тему: «Мультикистоз почек» Представление презентации: «Внутричерепная родовая травма. Клиника, диагностика, лечение»	8	УК – 4, УК– 5; ОПК– 1, ОПК– 4, ОПК– 5, ПК– 1, ПК– 2.

6.1	**Инфекционные поражения ЦНС**	Представление презентации: «Менингиты и менингоэнцефалиты» Подготовка реферата на тему: «Особенности течения менингитов у недоношенных детей» Подготовка реферата на тему «Поражение ЦНС при внутриутробных инфекциях»	8	УК − 4, УК− 5; ОПК− 1, ОПК− 4, ОПК− 5, ПК− 1, ПК− 2.
		Итого за второй семестр:	**48 ак.ч./ 1,3 з.е.**	

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной учебным планом (дифференцированный зачет). Промежуточная аттестация направлена на предварительную оценку уровня сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
	Тема учебной дисциплины: «Родовая травма ЦНС»	
1.	*Контрольный вопрос:* У доношенных новорожденных, перенесших асфиксию в родах, самым частым вариантом поражения ЦНС является?	УК − 4, УК− 5; ОПК− 1, ОПК− 4, ОПК− 5, ПК− 1, ПК− 2
	Ответ: Отек мозга	
2.	*Контрольный вопрос:* К патоморфологическим особенностям поражений головного мозга у доношенных новорожденных при церебральной ишемии не относится?	УК − 4, УК− 5; ОПК− 1, ОПК− 4, ОПК− 5, ПК− 1, ПК− 2
	Ответ: Гнойный менингит	

6.1.2. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Геморрагические и гипоксически-ишемические поражения головного мозга недоношенных детей или неврология развития»		
1.	*Контрольное задание:* Какие препараты назначают новорожденному с подозрением на герпетический энцефалит	ОПК− 4, ОПК− 5, ПК− 1, ПК− 2
	Ответ: Ацикловир	
2.	*Контрольное задание:* Острый некротический энцефалит вызывают вирусы: Варианты ответов 1. Коксаки 2. простого герпеса 3 кори 4. паротита 5. аденовирусы	ОПК− 4, ОПК− 5, ПК− 1, ПК− 2
	Ответ: 2	

6.1.3. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Эволюционная неврология или неврология развития»		
Инструкция: выберите один правильный ответ:		
1.	*Тестовое задание:* *Тестовое задание:* К патологическим стопным рефлексам относится: A. Рефлекс Бабинского. B. Хоботковый рефлекс. C. Рефлекс Аствацатурова. D. Сосательный рефлекс. E. Рефлекс Маринеску-Радович	ОПК− 4, ОПК− 5, ПК− 1, ПК− 2
	Ответ: A	
2.	*Тестовое задание:* Шейное сплетение образуется передними ветвями спиннно-мозговых нервов и шейных сегментов: A. C1-C4 B. C2-C5 C. C3-C6 D. C4-C7 E. C5-C8	ОПК− 4, ОПК− 5, ПК− 1, ПК− 2
	Ответ: A	
3	*Тестовое задание:*	ОПК− 4, ОПК−

	Наиболее выражен ладонно-ротовой рефлекс у детей в возрасте: А. 1 до 2 месяцев (+) В. до 3 месяцев С. до 4 месяцев D. до 1 года Т. до полутора лет	5, ПК− 1, ПК− 2
	Ответ: А	
4	*Тестовое задание:* Хватательный рефлекс физиологичен у детей в возрасте: А. до 1-2 месяцев В. до 3-4 месяцев С. до 5-6 месяцев D. до 7-8 месяцев Е. до года	ОПК− 4, ОПК− 5, ПК− 1, ПК− 2
	Ответ: А	

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Инфекционные поражения ЦНС»		
Инструкция: выберите один правильный ответ:		
1.	*Тестовое задание:* Рецидивирующий гнойный менингит чаще наблюдается у детей: Варианты ответов 1 при стафилококковой инфекции 2 школьного возраста 3 при иммунодефиците 4 с ликвореей 5 с аллергией	ОПК− 4, ОПК− 5, ПК− 1, ПК− 2
	Ответ: 4	
Инструкция: выберите один неправильный ответ:		
2.	*Тестовое задание:* Заражение ВПГ происходит 1. Во время родов через инфицированные половые пути матери. 2. В некоторых случаях возможна трансплацентарная передача вируса 3. Внутрибольничная передача инфекции (контактный путь) от одного новорожденного ребенка другому с участием медицинского персонала, членов семьи. 4. При кормлении смесью.	ОПК− 4, ОПК− 5, ПК− 1, ПК− 2
	Ответ: 4	

6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Заболевания нервной системы у недоношенных и доношенных новорожденных детей»		
1.	*Контрольный вопрос:* Появление одышки у детей при приеме диакарба свидетельствует: Варианты ответов 1 о метаболическом алкалозе 2 о метаболическом ацидозе 3 о нарушении церебральной гемодинамики 4 об обезвоживании 5 о поражении дыхательного центра	ОПК− 4, ОПК− 5, ПК− 1, ПК− 2
	Ответ: О метаболическом ацидозе	
2.	*Контрольный вопрос:* Сифилис может быть причиной множества различных рентгенологических аномалий длинных костей, исключая: • периостальные реакции; • диффузный или локализованый остит; • перелом ключицы; • метафизит	ОПК− 4, ОПК− 5, ПК− 1, ПК− 2.
	Ответ: Перелом ключицы	

6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Неврологическое обследование новорожденного»		
1.	*Контрольное задание:* Для гидроцефальной формы головы характерно: a) чрезмерное увеличение размеров головы; b) увеличения размеров головы не наблюдается; c) увеличение размеров без нарушения ее формы; d) преобладание мозгового черепа над лицевым; e) мозговой череп меньше лицевого.	ОПК− 4, ОПК− 5, ПК− 1, ПК− 2
	Ответ: d	
2.	*Контрольное задание:* Практически все врожденные рефлексы орального автоматизма угасают в возрасте: a) 1–2 мес.; b) 2–4 мес.; c) 4–6 мес.; d) 6–8 мес.; e) 8–10 мес.	ОПК− 4, ОПК− 5, ПК− 1, ПК− 2

	Ответ: b	
3.	*У ребенка в норме большой родничок закрывается:* *a) к 2–3 мес.;* *b) к 4–6 мес.;* *c) к 7–9 мес.;* *d) к 9–11 мес.;* *e) к 12–18 мес.*	ОПК− 4, ОПК− 5, ПК− 1, ПК− 2
	Ответ: d	
4.	*Укажите безусловные глазные рефлексы новорожденного:* *a) рефлекс Пейпера;* *b) окулоцефалический рефлекс;* *c) корнеальный рефлекс;* *d) рефлекс угрозы Гилула;* *e) рефлекс Куссмауля.*	ОПК− 4, ОПК− 5, ПК− 1, ПК− 2
	Ответ: a; b; c; d	

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	*Ситуационная задача:* Родился доношенный мальчик от обследованной мамы, которая во время настоящей беременности заразилась сифилисом, клинических проявлений не имела, поэтому с её слов назначенное лечение прошла «коротким курсом», лекарственные препараты назвать не может. Тактика неонатолога в отношении лечения новорожденного. При подтвержденных или высоковероятных случаях заболевания в методических рекомендациях за 2021 год по лечению ЗППП (STI treatment guidelines) от Центра по контролю и профилактике заболеваний рекомендовано введение водного раствора кристаллического пенициллина G в дозе 50 000 единиц/кг внутривенно каждые 12 часов в течение первых 7 дней жизни, а затем каждые 8 часов в течение 10 дней или прокаин пенициллин G в дозе 50 000 единиц/кг внутримышечно 1 раз/день в течение 10 дней (Рекомендованные дозировки некоторых парентеральных антибиотиков для новорожденных). Если пропущен ≥ 1 дня терапии, весь курс должен повториться. Этот режим также рекомендуют для младенцев с подозрением на сифилис, если мать соответствует любому из следующих критериев: • Не получали лечения • статус лечения неизвестен; • прошла лечение за ≤ 4 недель, до родов; • Получала недостаточное лечение (непенициллиновый режим) • Есть доказательство рецидива или реинфекции у матери (≥ 4-кратным увеличением титра у матери) У грудных детей с возможным сифилисом, матери которых не получали адекватного лечения, но которые клинически здоровы и имеют полностью отрицательные результаты полного обследования, однократная доза бензатин пенициллина 50 000	ОПК− 4, ОПК− 5, ПК− 1, ПК− 2

	ЕД/кг в/м является альтернативным выбором лечения в отдельных случаях, но только при условии обеспечения последующего динамического наблюдения. Младенцам с подозрением на сифилис, матери которых получили адекватное лечение, которые при этом являются клинически здоровыми, также можно ввести одну дозу бензатин пенициллина 50 000 единиц/кг внутримышечно. Кроме того, если гарантировано тщательное наблюдение, некоторые врачи откладывают терапию пенициллином и проводят нетрепонемные серологические тесты ежемесячно в течение 3 месяцев, а затем через 6 месяцев; антибиотики назначают, если титры начинают возрастать или положительны в возрасте 6 месяцев.	
Инструкция: Выберите один правильный ответ:		
1.	Решающее значение в диагностике менингита имеет: Варианты ответов 1. острое начало заболевания с повышением температуры 2. острое начало заболевания с менингеальным синдромом 3. изменение спинномозговой жидкости 4. синдром инфекционно-токсического шока 5. анамнез	ОПК− 4, ОПК− 5, ПК− 1, ПК− 2
2.	Синдром Клиппеля-Фейля характеризуется на рентгенограммах признаками: Варианты ответов 1. краниосненоза 2. платибазии 3. остеопороза турецкого седла 4. выступанием зуба второго шейного позвонка в область проекции задней черепной ямки 5. срастанием нескольких шейных позвонков	ОПК− 4, ОПК− 5, ПК− 1, ПК− 2
	Ответ: 5	

7. УЧЕБНО− МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1. Слайд-презентации лекций по темам рабочей программы.
2. Клинические рекомендации по основным разделам педиатрии и неонатологии
3. Презентации клинических разборов

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Неонатология: реабилитация при патологии ЦНС: учебное пособие/ под общ.ред. Н.Г. Коноваловой. – М: Издательство Юрайт, 2019. – 209 с
2. Гипоксически-ишемическая энцефалопатия новорожденных - Пальчик А. Б, Шабалов Н. П.- Москва: МедПресс Информ.-2021. -304 с

3. Наглядная неонатология / ред. Т. Лиссауэр [и др.] ; пер. с англ. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 297 с.
4. Неонатология / ред. Н. Н. Володин [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 319 с.
5. Неонатология : национальное руководство в 2-х томах. Том 1 /Под редакцией Н.Н. Володина, Д.Н. Дегтярева, 2023, 752 с.
6. Неонатология : национальное руководство в 2-х томах. Том 2 /Под редакцией Н.Н. Володина, Д.Н. Дегтярева, 2023, 768 с.
7. Неотложная неврология новорожденных и детей раннего возраста /В.И. Гузеева, Д.О. Иванов, Ю.С. Александрович (и др.).- Санкт-Петербург: СпецЛит, 2017.-215 с.

Дополнительная:

1. Диспансерное наблюдение на педиатрическом участке за детьми, родившимися недоношенными: Методическое пособие. – Москва, 2021. – 136 с.
2. А.Б. Пальчик. Эволюционная неврология. Краткое руководство – СПб: Питер, 2002. – 384 с.
3. Г. С. Голосная, Т. Н. Белоусова, М. Ю. Новиков и др. Цитруллинемия у новорожденного: клинический случай//Русский журнал детской неврологии. – том 17, № 3, 2022.-
4. Габитова Н.Х., Черезова И.Н., Валеева Н.Р. Редкое метаболическое заболевание — некетотическая глициновая энцефалопатия у новорожденного ребенка//РМЖ, № 3, 2023
5. Н.С. Разинькова, А.В. Сережкина, О.Г. Бец и др. Особенности неврологического статуса у новорожденных с интранатальной асфиксией после терапевтической гипотермии//Трудный пациент №5. – том 18. -2020
6. Аслам С., Скрискланд Т., Молой Э.Д. Неонатальная энцефалопатия: необходимость понимания её полиэтиологичности для оптимизации ведения//Неонатология: новости, мнения, обучения. – Том 8, № 1. -2020
7. Пальчик А.Б., Пашков А.Ю., Петрова Н.А. и др. Неврологический профиль детей низкого риска в возрасте 3–4 лет. Трансляционная медицина. 2021;8(2):37-45

Информационный ресурс:

https://www.rmj.ru/articles/nevrologiya/Redkoe_metabolicheskoe_zabolevanie__neketotichesskaya_glicinovaya_encefalopatiya_u_novoroghdennogo_rebenka/#ixzz82fpIgOl0

Справочно-правовая система Консультант Плюс. \Serv-PLUS\consultant_bibl Федеральная электронная медицинская библиотека. http://feml.scsml.rssi.ru/feml Министерство здравоохранения Российской Федерации: Документы. https://www.rosminzdrav.ru/documents. https://www.rosminzdrav.ru/ministry/ 61/22/stranitsa-979/stranitsa-983 Российская государственная библиотека. http://www.rsl.ru Консилиум медикум http://www.consilium-medicum.com/ PubMed. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed MedLinks.ru .
http://www.medlinks.ru/ Медицина в Интернет.
http://www.rmj.ru/internet.htm Кибер Ленинка.
http://cyberleninka.ru/ Сайт ГБОУ ДПО РМАПО МЗ РФ http://www.rmapo.ru

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения кафедры педиатрии и неонатологии представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной

аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду РМАНПО.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры педиатрии и неонатологии НГИУВ-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.