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

1.	**Общие сведения о дисциплине:**		
1.1	**Код дисциплины:** R-VND	1.6	**Учебный год:** 2025-2026
1.2	**Название дисциплины:** «Выхаживание недоношенных детей».	1.7	**Курс:** 1 (первый)
1.3	**Пререквизиты:** Интернатура: «Детские болезни в ОВП».	1.8	**Семестр:** -
1.4	**Постреквизиты:** Циклы профилирующих дисциплин на 2-м году обучения резидентуры.	1.9	**Количество кредитов (ECTS):** 14 кредитов / 420 часов
1.5	**Цикл:** ПД	1.10	**Компонент:** ОК
2.	**Содержание дисциплины (минимум 50 слов):**		
Понятие о недоношенности. Анатомо-физиологические особенности недоношенного ребенка. Этапы выхаживания недоношенных детей. Организации лечебно-охранительного режима. Вскармливание недоношенных детей. Выхаживание недоношенных новорожденных на I этапе. Оборудование для выхаживания новорожденных. Методы респираторной терапии и стратегии, предотвращающие повреждение легких. Уход и лечение новорожденных после перенесенной асфиксии. Выхаживание детей с патологиями новорожденных.			
3.	**Форма суммативной оценки:**		
3.1	Устный +	3.5	Метод CBL +
3.2	Анализ конкретной ситуации / решение ситуационных задач +	3.6	SA +
3.3	Case-study (метод конкретных ситуаций) +	3.7	DOPS +
3.4	Прием практических навыков у постели больного +	3.8	Тестирование +
4.	**Цели дисциплины:**		
Овладение врачебными навыками диагностики, лечения и профилактики, организации выхаживания и вскармливания недоношенных новорожденных. Целью освоения дисциплины «Недоношенный ребенок» является формирование соответствующих компетенций направленных на базовую профессиональную подготовку, развитие клинического мышления у резидентов и изучение основных групп заболеваний в периоде новорожденности, их течение, дифференцированного подхода к диагностике, подбору терапии и реабилитационных мероприятий.			
5.	**Конечные результаты обучения (РО дисциплины):**		
РО1.	Способен проводить осмотр новорожденного ребенка, сформулировать клинический диагноз в соответствии с современными клиническими протоколами, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях		

	оказания медицинской помощи, профилактика осложнений и ятрогении.	
РО2.	Способен находить оптимальные решения эффективно взаимодействовать с родителями нуждающегося в обследовании и лечении новорожденного ребенка или его законными представителями, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.	
РО3.	Способен аргументированно представлять свою позицию в адекватных исследовательских вопросах, критически анализировать профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, готовы участвовать в работе исследовательской команды.	
5.1	**РО дисциплины**	**Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины**
	РО 1,2	РО2. Курация пациента: способен проводить осмотр, медицинское обследование новорожденным детям, сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики с использованием международной базы данных и цифровых инструментов на всех этапах оказания неонатальной помощи и проводить профилактические мероприятия.
	РО 2,3	РО3. Общественное здравоохранение: способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан при оказании неонатальной помощи, интенсивной терапии, реанимационной помощи, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья новорожденного
6.	**Подробная информация о дисциплине:**	
6.1	**Место проведения (здание, аудитория):** Занятия по циклу «Выхаживание недоношенных детей» проводятся в аудиториях кафедры, которые оснащены системами компьютерных средств. Место нахождения кафедры: г. Шымкент, ГККП «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, ул. Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252(408222), внутренний 2501, кафедра Педиатрии-2, эл.адрес: **pediatrics-2@mail.ru.** В случае возникновения вопросов по обучению и/или технической поддержке обращаться по телефонам и/или сообщать по электронной почте, указанных на сайте АО «ЮКМА» в разделе CALL-Center, Helpdesk на главной странице сайта.	

6.2	**Количество часов**	**Лекции**	**Практ. зан.**	**Лаб. зан.**	**СРРП**	**СРР**
		-	**84**	**-**	**273**	**63**

7.	**Сведения об академических кураторах:**				
№	**Ф.И.О**	**Степени и должность**	**Электронный адрес**	**Научные интересы и др.**	**Достижения**
1	Бектенова Гульмира	зав.кафедрой,	bekten_gulmira@mail.ru	Научное направление: Педиатрия,	Автор учебников: «Заболевания детей

	Ерсеитовна	профессор		Неонатология	раннего возраста», «Ерте жастағы балалар аурулары», «Неотложная помощь детям в педиатрической практике». Автор более 95 научных статей, имеет 1 патент.
2	Карсыбаева Кулбала Романовна	ассистент	ulbalark@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебника: «Бала аурулары пропедевтикасы». Автор более 60 научных статей, имеет 1 патент.
	Сведения о клинических наставниках:				
1	Ашикбаева Бакиткуль Малбековна	ассистент	ashikbayeva.b@mail.ru	Научное направление: Неонатология	Автор научных публикации - 4

8.	**Тематический план:**					
Дни	**Название темы**	**Краткое содержание**	**РО дис-циплины**	**Кол-во часов**	**Формы/методы/ технологии обучения**	**Формы/ методы оценивания**
1	**Практическое занятие.** Тема: Методология выхаживания и реабилитации больных и незрелых новорожденных.	Методология выхаживания и реабилитации больных и незрелых новорожденных. Физическое развитие и зрелость новорожденных. Степень морфологической зрелости младенца. Таблица Петрусса. Функциональные особенности организма недоношенного ребенка. Основные показатели физического развития новорожденного ребенка: перцентильные таблицы или средние статистические показатели.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Физическое развитие и зрелость новорожденных.	Физическое развитие и зрелость новорожденных. Степень морфологической зрелости младенца. Таблица Петрусса. Функциональные особенности организма недоношенного ребенка. Основные	РО 2,3	6,5/1,5	Анализ научных статей. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: Анализ научных статей. Подготовка тематических сообщений в виде

		показатели физического развития новорожденного ребенка: перцентильные таблицы или средние статистические показатели.				презентаций по теме. Оценка портфолио.
2	**Практическое занятие.** Тема: Оборудование для выхаживания новорожденных: мониторинг эффективности.	Оборудование для выхаживания новорожденных: мониторинг эффективности. Специальное оборудование: кювезы (инкубаторы), аппараты ИВЛ, мониторы, перфузоры, оборудование для фототерапии (светолечение), назогастральный зонд. Общие принципы работы с оборудованием для выхаживания новорожденных. Соблюдение правил противопожарной безопасности и техники безопасности, санитарно-эпидемиологического режима. Меры, включая своевременное информирование руководства, по устранению нарушений техники безопасности, противопожарных и санитарных правил, создающих угрозу деятельности учреждения здравоохранения, его работникам, пациентам и посетителям.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Общие принципы работы с оборудованием для выхаживания новорожденных.	Общие принципы работы с оборудованием для выхаживания новорожденных. Соблюдение правил противопожарной безопасности и техники безопасности, санитарно-эпидемиологического режима. Меры, включая своевременное информирование руководства, по устранению нарушений техники	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Оценка портфолио.

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

5	**Практическое занятие.** Тема: Первичный туалет недоношенного новорожденного: отсасывание слизи из ротоглотки, обработка пуповины.	Первичный туалет недоношенного новорожденного: отсасывание слизи из ротоглотки, обработка пуповины. Профилактика гонобленнореи. Удаление первородной смазки. Взвешивание, измерение ребенка. Уход за ребенком в палатах новорожденных. Ежедневный туалет новорожденного. I - й этап - детская реанимация. II - й этап - отделение интенсивной терапии. «Метод кенгуру». Создание оптимального температурного режима, обеспечение рационального вскармливания. III этапа (поликлиника): Диспансеризация. Реабилитация. Санитарно-просветительная работа.	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: Решение ситуационных задач; критерии оценки практических навыков, профессиональ ные навыки.
	СРРП. Тема и задание СРР: Профилактика гонобленнореи.	Профилактика гонобленнореи. Удаление первородной смазки. Взвешивание, измерение ребенка. Уход за ребенком в палатах новорожденных. Ежедневный туалет новорожденного.	РО 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360^0». Презентация темы. Оценка портфолио.
6	**Практическое занятие.** Тема: Определение анатомо-физиологического состояния недоношенного ребенка: особенностей клеточного состава крови, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного обмена и мочевыводящей системы	Определение анатомо-физиологического состояния недоношенного ребенка: особенностей клеточного состава крови, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного обмена и мочевыводящей системы недоношенного ребенка.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. «Критерии оценки практических навыков».

	недоношенного ребенка.					
	СРРП. Тема и задание СРР: Особенности клеточного состава крови, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного обмена и мочевыводящей системы недоношенного ребенка.	Особенности клеточного состава крови, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного обмена и мочевыводящей системы недоношенного ребенка.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360^0» наставника. «Критерии оценки практических навыков».
7	**Практическое занятие.** Тема: Постнатальная адаптация детей с нарушением внутриутробного роста, низкой массой тела.	Постнатальная адаптация детей с нарушением внутриутробного роста, низкой массой тела. Особенности осмотра недоношенных новорожденных, классификация их состояния.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Принципы выхаживания и вскармливания детей с нарушением внутриутробного роста, низкой массой тела.	Принципы выхаживания и вскармливания детей с нарушением внутриутробного роста, низкой массой тела: 1) проведение родов в специализированных стационарах с хорошо подготовленным медицинским персоналом и наличием медицинского оборудования для выхаживания таких новорожденных; 2) создание оптимального температурного режима в момент родов и после рождения; 3) обеспечение адекватной оксигенации; 4) обеспечение рационального питания; 5) профилактика гипербилирубинемии; 6) восполнение высоких потерь жидкости с учетом склонности к быстро возникающим перегрузкам, развитию гипернатриемии, острой почечной недостаточности,	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.

		гиперосмолярности, отечного синдрома; 7) контроль за уровнем глюкозы и электролитов в сыворотке крови и моче; 8) контроль и коррекция нарушенного равновесия кислот и оснований крови; 9) антибактериальная терапия с первых дней жизни при наличии факторов риска внутриутробной или постнатальной инфекции. Методы выхаживания недоношенных детей разных весовых групп.				
8	**Практическое занятие.** Тема: Осуществление консультирования по кормлению недоношенных детей.	Осуществление консультирования по кормлению недоношенных детей. Особенности состава грудного молока у женщин с преждевременными родами, важность обеспечения маловесных новорожденных материнским грудным молоком, альтернативные методы кормления материнским грудным молоком, парентеральное питание.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного. Метод CBL.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Критерии оценки практических навыков.
	СРРП. Тема и задание СРР: Особенности состава грудного молока у женщин с преждевременными родами.	Особенности состава грудного молока у женщин с преждевременными родами, важность обеспечения маловесных новорожденных материнским грудным молоком, альтернативные методы кормления материнским грудным молоком, парентеральное питание.	РО 2,3	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР).
9	**Практическое занятие.**	Вскармливание	РО 1,2	2	Индивидуальная	Чек листы: Оценка

	Тема: Вскармливание недоношенных.	недоношенных.Энтеральное питание. Трудности кормления. СРРки начала энтерального кормления. Расчет объема питания. Грудное вскармливание. Техника прикладывания к груди. Показания к более позднему прикладыванию к груди. Противопоказания к кормлению грудью.			работа. Ситуационные задачи.	текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Энтеральное питание. Трудности кормления.	Энтеральное питание. Трудности кормления. СРРки начала энтерального кормления. Расчет объема питания. Грудное вскармливание. Техника прикладывания к груди. Показания к более позднему прикладыванию к груди. Противопоказания к кормлению грудью.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360^0» (наставника, заведующего отделением, резидента, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
10	**Практическое занятие.** Тема: Правильное консультирование по проведению лактации и грудного вскармливания.	Правильное консультирование по проведению лактации и грудного вскармливания. Адаптированные смеси для недоношенных. Зондовое вскармливание. Парентеральное питание. Баланс жидкости и электролитов. Коррекция калоража.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Адаптированные смеси для недоношенных.	Адаптированные смеси для недоношенных. Зондовое вскармливание. Парентеральное питание. Баланс жидкости и электролитов. Коррекция калоража.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
11	**Практическое занятие.**	Специальное оборудование: кювезы	РО 1,2	2	Устный опрос по	Чек листы:

	Тема: Специальное оборудование: кювезы (инкубаторы), аппараты ИВЛ, мониторы, перфузоры, оборудование для фототерапии (светолечение), назогастральный зонд.	(инкубаторы), аппараты ИВЛ, мониторы, перфузоры, оборудование для фототерапии (светолечение), назогастральный зонд. Общие принципы работы с оборудованием для выхаживания новорожденных. Соблюдение правил противопожарной безопасности и техники безопасности, санитарно-эпидемиологического режима. Меры, включая своевременное информирование руководства, по устранению нарушений техники безопасности, противопожарных и санитарных правил, создающих угрозу деятельности учреждения здравоохранения, его работникам, пациентам и посетителям.			содержанию темы.	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Общие принципы работы с оборудованием для выхаживания новорожденных.	Общие принципы работы с оборудованием для выхаживания новорожденных. Соблюдение правил противопожарной безопасности и техники безопасности, санитарно-эпидемиологического режима. Меры, включая своевременное информирование руководства, по устранению нарушений техники безопасности, противопожарных и санитарных правил, создающих угрозу деятельности учреждения здравоохранения, его работникам, пациентам и посетителям.	РО 2,3	6,5/1,5	Анализ научных статей. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: Анализ научных статей. Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
12	**Практическое занятие.** Тема: Уход за новорожденным в палатах совместного пребывания	Уход за новорожденным в палатах совместного пребывания матери и ребенка. Основные принципы ухода за новорожденным в палатах совместного	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

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

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

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

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

	недоношенных новорожденных.	гипоксически-геморрагические поражения центральной нервной системы. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Дифференциальный диагноз.			задачи.	Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Гипоксически-ишемические и гипоксически-геморрагические поражения ЦНС.	Гипоксически-ишемические и гипоксически-геморрагические поражения центральной нервной системы (ЦНС). Классификация, клиника, диагностика, лечение. Дифференциальный диагноз.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360^0 (наставника, заведующего отделением, резидента, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
20	**Практическое занятие.** Тема: Особенности менингитов у недоношенных новорожденных детей.	Особенности менингитов у недоношенных новорожденных детей. Этиология, диагностика, лечение. Принципы антибактериальной терапии.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Особенности течения гнойно-воспалительных заболеваний.	Особенности течения гнойно-воспалительных заболеваний: (локальные инфекции, сепсис) у недоношенных детей.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения резидентом практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
21	**Практическое занятие.** Тема: Анемии недоношенных.	Анемии недоношенных. Дифференциальный диагноз анемий. Диагностика, лечение. Отечный синдром у новорожденных.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Отечный синдром у	Отечный синдром у новорожденных. Причины. Классификация. Симптомы и	РО 2,3	6,5/1,5	Анализ научных статей.	Чек листы: Анализ научных

	новорожденных.	осложнения. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз и профилактика.			Презентация, формирование портфолио.	статей. Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
	Рубежный контроль №1	**Контроль включает содержание темы практических занятий и СРР 1-21 дни.**	**РО 1,2,3**			**Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.**
22	**Практическое занятие.** Тема: Клинико-лабораторные особенности внутриутробных инфекций плода и новорожденного.	Клинико-лабораторные особенности внутриутробных инфекций плода и новорожденного. Диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Цитомегаловирусная инфекция.	Цитомегаловирусная инфекция. Патогенетические аспекты заболевания. Клинические формы и проявления, лабораторная диагностика, дифференциальный диагноз. Профилактика и лечение.	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Оценка портфолио.
23	**Практическое занятие.** Тема: Особенности фармакотерапии недоношенного новорожденного.	Особенности фармакотерапии недоношенного новорожденного. Способы введения лекарственных средств. Связывание лекарственных средств с белками плазмы крови, распределение лекарственных средств в организме, элиминация лекарственных средств.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/ решение ситуационных задач.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Принципы дозирования	Принципы дозирования лекарственных средств в неонатологии. Фармакогенетика.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения	Чек листы: «DOPS - оценка».

	лекарственных средств в неонатологии.	Взаимодействие лекарственных средств.			практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	«Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360^0».
24	**Практическое занятие.** Тема: Фармакотерапия при беременности и лактации.	Фармакотерапия при беременности и лактации. Неблагоприятное действие лекарственных средств и ксенобиотиков на эмбрион и плод. Лекарственные средства, используемые для лечения новорождённых. Лекарственные препараты для лечения инфекционных заболеваний. Боль и обезболивание в неонатологии. Лекарственные препараты различных групп, используемых в неонатологии.	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Неблагоприятное действие лекарственных средств и ксенобиотиков на эмбрион и плод.	Неблагоприятное действие лекарственных средств и ксенобиотиков на эмбрион и плод. Лекарственные средства, используемые для лечения новорождённых. Лекарственные препараты для лечения инфекционных заболеваний. Боль и обезболивание в неонатологии. Лекарственные препараты различных групп, используемых в неонатологии.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков. Презентация темы. Оценка портфолио.
25	**Практическое занятие.** Тема: Реанимация недоношенных.	Реанимация недоношенных. Факторы, осложняющие процесс реанимации недоношенного новорождённого: слабовыраженная жировая клетчатка недоношенных, соотношение площади поверхности тела и массы, незрелость головного мозга и наличие хрупкого герминального матрикса, развитие	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: Решение ситуационных задач; критерии оценки практических навыков, профессиональ

		внутричерепных кровоизлияний после эпизода гипоксии или резкого изменения давления и осмолярности крови в сосудистом русле. Выборочная интубация для крайне недоношенных детей (гестационный возраст менее 28 недель).				ные навыки.
	СРРП. Тема и задание СРР: Факторы, осложняющие процесс реанимации недоношенного новорождённого.	Факторы, осложняющие процесс реанимации недоношенного новорождённого: слабовыраженная жировая клетчатка недоношенных, соотношение площади поверхности тела и массы, незрелость головного мозга и наличие хрупкого герминального матрикса, развитие внутричерепных кровоизлияний после эпизода гипоксии или резкого изменения давления и осмолярности крови в сосудистом русле. Выборочная интубация для крайне недоношенных детей (гестационный возраст менее 28 недель).	РО 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360^0». Презентация темы. Оценка портфолио.
26	**Практическое занятие.** Тема: Особенности выхаживания новорождённых с экстремально низкой массой тела.	Особенности выхаживания новорождённых с экстремально низкой массой тела. Профилактика, раннее выявление и лечение ретинопатии недоношенных. Проведению CPAP, аппаратной вентиляции легких, оксигенотерапии.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРП. Тема и задание СРР: Профилактика, раннее выявление и лечение ретинопатии недоношенных.	Профилактика, раннее выявление и лечение ретинопатии недоношенных. Проведению CPAP, аппаратной вентиляции легких, оксигенотерапии.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита	Чек листы: «Оценка 360^0». Оценка наставника. «Критерии оценки

					клинического случая.	практических навыков».
27	**Практическое занятие.** Тема: Выхаживание недоношенных новорожденных на I-этапе.	Выхаживание недоношенных новорожденных на I-этапе. Выхаживание недоношенных новорожденных на I-этапе (роддом): создание оптимального температурного режима. Обеспечение рационального вскармливания. Профилактика инфицирования.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Выхаживание недоношенных новорожденных на I-этапе (роддом).	Выхаживание недоношенных новорожденных на I-этапе (роддом): создание оптимального температурного режима. Обеспечение рационального вскармливания. Профилактика инфицирования.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
28	**Практическое занятие.** Тема: Работа в отделении патологии новорожденных.	Работа в отделении патологии новорожденных. Основные принципы ухода за новорожденным в отделении патологии. Особенности полного осмотра больного новорожденного. Проведение должных обследований для подтверждения диагноза заболеваний и их лечению, согласно существующим протоколам, основанным на принципах безопасной перинатальной технологии.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного. Метод CBL.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Критерии оценки практических навыков.
	СРРП. Тема и задание СРР: Основные принципы ухода за новорожденным в отделении патологии.	Основные принципы ухода за новорожденным в отделении патологии. Особенности полного осмотра больного новорожденного. Проведение должных	РО 2,3	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во	Чек листы: Критерии оценки практических навыков:

		обследований для подтверждения диагноза заболеваний и их лечению, согласно существующим протоколам, основанным на принципах безопасной перинатальной технологии.			внеурочных консультациях.	Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР).
29	**Практическое занятие.** Тема: План наблюдения за новорожденными основных групп риска.	План наблюдения за новорожденными основных групп риска. Понятие о группах риска. Факторы риска. Частота осмотра, консультация специалистов. Клинико-лабораторные исследования.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Понятие о группах риска. Факторы риска.	Понятие о группах риска. Факторы риска. Частота осмотра, консультация специалистов. Клинико-лабораторные исследования.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360^0 (наставника, заведующего отделением, резидента, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
30	**Практическое занятие.** Тема: Уход и лечение недоношенных новорожденных после перенесенной асфиксии.	Уход и лечение недоношенных новорожденных после перенесенной асфиксии. Принципы ухода за недоношенным новорожденным в постреанимационном периоде: создание оптимального микроклимата и комфорта больному (поддержание оптимального температурного режима окружающей среды, методы обеспечения комфортного положения, адекватного обезболивания, профилактика пролежней, пневмонии,	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

		сепсиса и др.). Устранение гипоксемии и нормализация кровообращения, лечение меконеальной аспирации, персистирующей легочной гипертензии, ГИЭ.				
	СРРП. Тема и задание СРР: Принципы ухода за недоношенным новорожденным в постреанимационном периоде.	Принципы ухода за недоношенным новорожденным в постреанимационном периоде: создание оптимального микроклимата и комфорта больному (поддержание оптимального температурного режима окружающей среды, методы обеспечения комфортного положения, адекватного обезболивания, профилактика пролежней, пневмонии, сепсиса и др.). Устранение гипоксемии и нормализация кровообращения, лечение меконеальной аспирации, персистирующей легочной гипертензии, ГИЭ.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
31	**Практическое занятие.** Тема: Выхаживание недоношенных новорожденных с дыхательными нарушениями.	Выхаживание недоношенных новорожденных с дыхательными нарушениями. Интенсивная терапия новорожденных с дыхательными нарушениями (по оценке тяжести дыхательных нарушений, респираторный дистресс синдром, транзиторное тахипноэ, синдром аспирации мекония, персистирующая легочная гипертензия, интерстициальная легочная эмфизема, пневмотракс, пневмомедиастинум, пневмоперикард, пенвмоперитонеум, пневмония, бронхолегочная дисплазия).	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР:	Интенсивная терапия недоношенных	РО 2,3	6,5/1,5	Анализ научных	Чек листы:

	Интенсивная терапия недоношенных новорожденных с дыхательными нарушениями.	новорожденных с дыхательными нарушениями (по оценке тяжести дыхательных нарушений, респираторный дистресс синдром, транзиторное тахипноэ, синдром аспирации мекония, персистирующая легочная гипертензия, интерстициальная легочная эмфизема, пневмотракс, пневмомедиастинум, пневмоперикард, пенвмоперитонеум, пневмония, бронхолегочная дисплазия).			статей. Презентация, формирование портфолио.	Анализ научных статей. Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
32	**Практическое занятие.** Тема: Респираторная терапия.	Респираторная терапия. Традиционная искусственная вентиляция легких. Патофизиологически обоснованные стратегии механической ИВЛ. Стратегии для предотвращения вентилятор-ассоциированного повреждения легких (VILI — ventilator induced lung injury). Стратегии, основанные на альтернативных режимах вентиляции. Показания для применения высокочастотной осцилляторной вентиляции легких.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Традиционная искусственная вентиляция легких.	Традиционная искусственная вентиляция легких. Патофизиологически обоснованные стратегии механической ИВЛ. Стратегии для предотвращения вентилятор-ассоциированного повреждения легких (VILI — ventilator induced lung injury). Стратегии, основанные на альтернативных режимах вентиляции. Показания для применения высокочастотной осцилляторной вентиляции легких.	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Оценка портфолио.

33	**Практическое занятие.** Тема: Выхаживание недоношенных новорожденных с нарушениями сердечно-сосудистой системы.	Выхаживание недоношенных новорожденных с нарушениями сердечно-сосудистой системы. Интенсивной терапии недоношенных новорожденных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (заболевания миокарда, сердечная недостаточность, фетальные и неонатальные аритмии, врожденные пороки сердца, открытый артериальный проток). Показания к оперативным вмешательствам. Непрямой массаж сердца, медикаментозная терапия.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/ решение ситуационных задач.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Интенсивной терапии недоношенных новорожденных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.	Интенсивной терапии недоношенных новорожденных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (заболевания миокарда, сердечная недостаточность, фетальные и неонатальные аритмии, врожденные пороки сердца, открытый артериальный проток). Показания к оперативным вмешательствам. Непрямой массаж сердца, медикаментозная терапия.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «DOPS - оценка». «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360^0».
34	**Практическое занятие.** Тема: Выхаживание недоношенных новорожденных детей с родовыми травмами.	Выхаживание недоношенных новорожденных детей с родовыми травмами. Интенсивная терапия недоношенных новорожденных с родовыми травмами.	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРП. Тема и задание СРР: Перинатальные поражения мозга. Родовая травма.	Перинатальные поражения мозга. Родовая травма. Причины. Классификация. Особенности клинических проявлений. Проведение и интерпретация результатов специальных методов обследования: НСДГ,	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций,	Чек листы: Критерии оценки практических навыков. Презентация темы.

		КТ, МРТ мозга, ЭКГ, рентгенографии черепа, показателей КОС крови.			формирование портфолио.	Оценка портфолио.
35	**Практическое занятие.** Тема: Выхаживание недоношенных новорожденных детей с гипоксическим повреждением ЦНС.	Выхаживание недоношенных новорожденных детей с гипоксическим повреждением ЦНС. Неотложные и реанимационные мероприятия в первые минуты после рождения. Первичная реанимация. Оксигенотерапию (вплоть до ИВЛ), согревание ребенка (лучистое тепло, инкубатор), восполнение объема циркулирующей крови. Интенсивная терапия острого периода. Создание оптимального режима выхаживания, щадящий уход, оксигенотерапия (маска, ИВЛ), восполнение объема циркулирующей крови (поддержание АД и стабилизация микроциркуляторных расстройств), гемостатическая терапию, борьба с отеком мозга.	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: Решение ситуационных задач; критерии оценки практических навыков, профессиональ ные навыки.
	СРРП. Тема и задание СРР: Неотложные и реанимационные мероприятия в первые минуты после рождения.	Неотложные и реанимационные мероприятия в первые минуты после рождения. Первичная реанимация. Оксигенотерапию (вплоть до ИВЛ), согревание ребенка (лучистое тепло, инкубатор), восполнение объема циркулирующей крови. Интенсивная терапия острого периода. Создание оптимального режима выхаживания, щадящий уход, оксигенотерапия (маска, ИВЛ), восполнение объема циркулирующей крови (поддержание АД и стабилизация	РО 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360^0». Презентация темы. Оценка портфолио.

		микроциркуляторных расстройств), гемостатическая терапию, борьба с отеком мозга. Лечение в раннем восстановительном периоде. Борьба с отеком мозга под контролем нейросонографии, медикаментозная терапия, массаж и лечебная физкультура.				
36	**Практическое занятие.** Тема: Выхаживание недоношенных новорожденных детей с травматическими повреждениями спинного мозга.	Выхаживание недоношенных новорожденных детей с травматическими повреждениями спинного мозга. Причины, классификация повреждений спинного мозга. Клиника. Комплекс восстановительных мероприятий, включающий массаж, лечебную гимнастику, ортопедическую коррекцию, физиотерапию и медикаментозные препараты. Прогноз.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРП. Тема и задание СРР: Заболевания пуповинного остатка и пупочной ранки у недоношенного новорожденного ребенка.	Заболевания пуповинного остатка и пупочной ранки у недоношенного новорожденного ребенка. Грыжа пупочного канатика. Причины. Классификация. Симптомы и осложнения. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз и профилактика.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360^0». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
37	**Практическое занятие.** Тема: Интенсивная терапия недоношенных новорожденных с тяжелыми бактериальными инфекциями.	Интенсивная терапия недоношенных новорожденных с тяжелыми бактериальными инфекциями (сепсис, пневмония, менингит). Антибиотикотерапия в период новорожденности. Основные группы антибиотиков, применяемый у	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

		недоношенных новорожденных. Побочные реакции. Другие химиотерапевтические средства. Применение антибиотиков при инфекционных заболеваниях у новорожденных. Осложнения антибиотикотерапии и методы их профилактики. Эубиотики. Формуляр по использованию препаратов иммуноглобулинов для внутривенного вливания в неонатологии.				
	СРРП. Тема и задание СРР: Основные группы антибиотиков, применяемый у недоношенных новорожденных.	Основные группы антибиотиков, применяемый у недоношенных новорожденных. Побочные реакции. Другие химиотерапевтические средства. Применение антибиотиков при инфекционных заболеваниях у новорожденных. Осложнения антибиотикотерапии и методы их профилактики. Эубиотики. Формуляр по использованию препаратов иммуноглобулинов для внутривенного вливания в неонатологии.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
38	**Практическое занятие.** Тема: Определение тактики ведения и лечения недоношенных новорожденных с болезнями.	Определение тактики ведения и лечения недоношенных новорожденных с болезнями - опрелости, потница, себорейный дерматит, адипонекроз, эритродермия Лейнера, токсический эпидермальный некролиз, неонатальная красная волчанка, везикуло-пустулез, пузырчатка новорожденных.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы. Демонстрация больного. Метод CBL.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ. Критерии оценки практических навыков.
	СРРП. Тема и задание СРР:	Температурный режим и влажность воздуха	РО 2,3	6,5/1,5	Участие в	Чек листы:

	Температурный режим и влажность воздуха в палате для недоношенных детей.	в палате для недоношенных детей. Потери тепла и предотвращение этих потерь. Методы обогрева недоношенного ребенка. Неонатальная холодовая травма. Влияние сенсорных раздражителей на недоношенного новорожденного (тактильные раздражители, свет, звук).			обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР).
39	**Практическое занятие.** Тема: Определение тактики ведения и лечения недоношенных новорожденных с болезнями.	Определение тактики ведения и лечения недоношенных новорожденных с болезнями - инфекционные заболевания пупочной ранки, пуповинного остатка и пупочных сосудов. Определение тактики ведения и лечения новорожденных с заболеваниями костно-мышечной системы – кривошея. Определение показаний к хирургическому лечению.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Особенности ухода за кожей и слизистыми оболочками.	Особенности ухода за кожей и слизистыми оболочками. Гигиеническая обработка кожи, слизистых оболочек. Гигиенические и лечебные ванны. Массаж и гимнастика. Назначение и особенности проведения в зависимости от массы тела и СРРка гестации. Плавание у недоношенных.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360^0 (наставника, заведующего отделением, резидента, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
40	**Практическое занятие.** Тема: Патология недоношенных детей. Метаболические особенности	Патология недоношенных детей. Метаболические особенности периода адаптации. Транзиторная гипербилирубинемия. Гипогликемия.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	периода адаптации.	Нарушения обмена кальция, натрия, магния, калия.				
	СРРП. Тема и задание СРР: Неинфекционные поражения легких.	Неинфекционные поражения легких. Первичные ателектазы. Легочное кровотечение. Болезнь гиалиновых мембран. Синдром Вильсона-Микити. Профилактика и лечение неинфекционных поражений легких.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения резидентами практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
41	**Практическое занятие.** Тема: Пневмонии недоношенных детей.	Пневмонии недоношенных детей. Этиология, диагностика, клиника, лечение и профилактика.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Сепсис у недоношенных новорожденных.	Сепсис у недоношенных новорожденных. Группы риска. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Тактика ведения.	РО 2,3	6,5/1,5	Анализ научных статей. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: Анализ научных статей. Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
42	**Практическое занятие.** Тема: Апноэ недоношенных.	Апноэ недоношенных. Алгоритм реанимации недоношенных новорожденных в родильном зале. Респираторная поддержка и терапия дыхательных расстройств у недоношенных новорожденных.	РО 1,2	2	Устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Геморрагические заболевания недоношенных	Геморрагические заболевания недоношенных новорожденных. Этиология, диагностика, клиника, лечение,	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Презентация,	Чек листы: «Критерии оценки практических

	новорожденных.	профилактика.			формирование портфолио.	навыков». Оценка портфолио.
	Рубежный контроль №2	**Контроль включает содержание темы практических занятий и СРР 22-42 дни.**	**РО 1,2,3**			**Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.**

9.1	Лекции:	В резидентуре лекции не предусмотрены.
9.2	Практические занятия:	Устный опрос. Анализ конкретной ситуации / решение ситуационных задач. Case-study (метод конкретных ситуаций). Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты. Демонстрация больного. Метод CBL.
9.3	СРР/СРРП:	Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника включает: ежедневное участие во врачебных конференциях, курация не менее 3 пациентов неонатологического профиля находящихся в стационаре под наблюдением клинического наставника/преподавателя, ведение медицинской документации на электронном ресурсе ЛПУ, участие в обходах с другими врачами/преподавателями, консилиумах, клинических разборах; выполнение врачебных манипуляций согласно ИУП резидента. Курация больных. DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment). PS - Обследование больного. PA - оценка партнера. Защита клинического случая. Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио. DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио. Самостоятельная работа резидента может включать в себя изучение теоретического материала, поиск необходимой актуальной информации в информационных ресурсах (UpToDate, Cochrane и др.). Работа над портфолио, дежурства в клинике, исследовательскую работу и др.
9,4	Рубежный контроль:	Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.
10.	**Критерии оценок:**	
10.1	**Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:**	

№ РО	**РО дисциплины**	**Неудовлетворительно**	**Удовлетворительно**	**Хорошо**	**Отлично**
РО1	Способен проводить осмотр	Не способен демонстрировать знания и понимание при	Демонстрирует недостаточные знания	Способен обосновать и сформулировать	Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический

	новорожденного ребенка, сформулировать клинический диагноз в соответствии с современными клиническими протоколами, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи, профилактика осложнений и ятрогении.	проведении обоснования и формулировании клинического диагноза на этапах оказания неонатальной помощи, не использует классификацию нозологии. Не способен составить план лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии пациентам неонатального профиля. Не проработал основную литературу.	и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза на этапах оказания неонатальной помощи, не использует классификацию нозологии, на основе КП МЗ РК. Допускает не точности и ошибки в тактике лечения, расчете препаратов, оценке эффективности терапии пациентам неонатального профиля. Не полностью использует литературу, рекомендованную в силлабусе.	клинический диагноз на этапах оказания неонатальной помощи, используя классификацию нозологии. Способен определить тактику лечения на основе КП МЗ РК, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики пациентам неонатального профиля. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.	диагноз на этапах оказания неонатальной помощи, используя классификацию нозологии. Самостоятельно выстраивает тактику ведения и план лечения на основе КП МЗ РК , производит расчет препаратов и при необходимости, инфузионной терапии, оценивает индикаторы эффективности терапии. Анализирует назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания, медицинской помощи пациентам неонатального профиля. Использует литературу из научных баз данных.
РО2	Способен находить оптимальные решения эффективно взаимодействовать с родителями нуждающегося в обследовании и	Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с пациентом неонатального профиля, его окружением. Допускает грубые ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не	Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом неонатального профиля, его окружением. Допускает ошибки при взаимодействии с	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом неонатального профиля, его окружением используя коммуникативные навыки. Способен взаимодействовать с специалистами	Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом неонатального профиля, его окружением. Самостоятельно коллаборирует с специалистами здравоохранения с целью

	лечении новорожденного ребенка или его законными представителями, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.	достигает положительных результатов для пациента неонатального профиля.	специалистами здравоохранения. Не полностью достигает лучших результатов для пациента неонатального профиля.	здравоохранения с целью достижения достижения лучших результатов для пациента неонатального профиля.	достижения лучших результатов для пациента неонатального профиля.
РО3	Способен аргументированно представлять свою позицию в адекватных исследовательских вопросах, критически анализировать профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, готовы	Не способен к формулированию адекватных исследовательских вопросов в области неонатологии. Не способен критически оценить профессиональную литературу. Не участвует в работе исследовательской команды.	Допускает ошибки в формулировании адекватных исследовательских вопросов в области неонатологии. Недостаточно способен критически оценить профессиональную литературу. Пассивен к участию в работе исследовательской команды.	Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы в области неонатологии. Способен критически оценить профессиональную литературу. Участвует в работе исследовательской команды.	Самостоятельно формулирует адекватные исследовательские вопросы в области неонатологии. Самостоятельно критически оценивает профессиональную литературу. Самостоятельно эффективно использует международные базы данных в своей повседневной деятельности. Активно участвует в работе исследовательской команды.

	участвовать в работе исследовательской команды.				
10.2	**Критерии оценок:**				
	Чек-листы для практического занятия:				
	Форма контроля	**Оценка**	**Критерии оценки**		
	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с использованием монографий и руководств последних лет, с интернета и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензирование историй болезней и оказания неонатальной помощи новорожденным.		
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензирование историй болезней и оказание неонатальной помощи новорожденным.		
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензирование историй болезней и оказание неонатальной помощи новорожденным.		
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензирование историй болезней и оказание неонатальной помощи новорожденным.		
	Чек листы:	Отлично соответствует	➢ Анализ клинической ситуации: логичный, последовательный, глубокий анализ		

	Решение ситуационных задач. Анализ конкретных ситуаций (Case study).	оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	клинической задачи; ➢ Правильная формулировка предварительного и/или клинического диагноза: диагноз сформулирован полностью и верно (с указанием всех необходимых характеристик); ➢ Обоснование диагноза: ясно и обоснованно, с использованием клинических и лабораторных данных; ➢ Дифференциальная диагностика: правильно подобраны и аргументированы возможные дифференциальные диагнозы; ➢ План обследования: обследование полное, соответствует клинической задаче; ➢ План лечения: лечение соответствует стандартам, учтены возрастные особенности; ➢ Прогноз и профилактика: сформулированы корректно и обоснованно; ➢ Оформление и логика изложения: решение оформлено грамотно, изложено логично; Полный, логически выстроенный и аргументированный разбор клинической ситуации. Указаны все ключевые аспекты: жалобы, анамнез, объективный статус, предварительный и дифференциальный диагноз, план обследования, обоснованное лечение и профилактика. Решение соответствует современным клиническим протоколам и рекомендациям.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	➢ Анализ клинической ситуации: анализ частично верный, имеются пробелы или ошибки; ➢ Правильная формулировка предварительного и/или клинического диагноза: диагноз частично сформулирован или с ошибками; ➢ Обоснование диагноза: частично обосновано, неполный анализ данных; ➢ Дифференциальная диагностика: частично верный выбор дифф. диагнозов; ➢ План обследования: обследование частично полное, есть недочеты; ➢ План лечения: лечение частично верное, есть несоответствия; ➢ Прогноз и профилактика: частично верно; ➢ Оформление и логика изложения: есть структурные или языковые ошибки; В целом правильное решение задачи. Указаны основные этапы клинического мышления. Допущены отдельные неточности (например, упущен один из пунктов

			дифференциального диагноза или не полностью обоснован выбор лечения), не влияющие на правильность основного диагноза и тактики.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	➢ Анализ клинической ситуации: поверхностный анализ, грубые ошибки. ➢ Правильная формулировка предварительного и/или клинического диагноза: неверный диагноз или отсутствие диагноза. ➢ Обоснование диагноза: отсутствует обоснование или не соответствует данным задачи. ➢ Дифференциальная диагностика: грубые ошибки или отсутствие дифференцировки. ➢ План обследования: неправильный или неполный план обследования. ➢ План лечения: лечение неверное или отсутствует. ➢ Прогноз и профилактика: нет прогноза или он необоснован. ➢ Оформление и логика изложения: неструктурированный или неразборчивый ответ. Частично правильное решение. Имеются существенные упущения (например, нераспознанное ключевое звено диагноза или неполный план обследования). Возможны 1–2 диагностические или тактические ошибки, но общее понимание клинической ситуации присутствует.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	➢ Анализ клинической ситуации: грубые ошибки. ➢ Правильная формулировка предварительного и/или клинического диагноза: отсутствие диагноза. ➢ Обоснование диагноза: отсутствует обоснование диагноза. ➢ Дифференциальная диагностика: отсутствие дифференцировки. ➢ План обследования: неправильный план обследования. ➢ План лечения: лечение отсутствует. ➢ Прогноз и профилактика: нет прогноза. ➢ Оформление и логика изложения: неструктурированный ответ. Неправильный или бессистемный разбор ситуации. Ключевые ошибки в диагностике или тактике ведения пациента. Отсутствует клиническая логика, действия не соответствуют современным рекомендациям.
	Чек листы:	Отлично соответствует	Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает

	Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки.	оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	динамику развития заболевания; Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и эффективно; Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обоснование; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): полностью и правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная; Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование: систематические, но незначительные технические неточности; Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: адекватный, но с незначительными недостатками; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): правильно с незначительными неточностями; Дифференциальный диагноз: доказано, но не со всеми подобными заболеваниями; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны; Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия; Понять механизм действия назначенного лечения: ошибается в несущественных деталях; Определение прогноза и профилактики: адекватный, но не полный.
		Удовлетворительно соответствует оценкам:	Сбор анамнеза: собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о сущности заболевания и последовательности развития симптомов;

		C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Физическое обследование: полное техническое несостоявшимся ошибками; Постановка предварительного диагноза: ведущий синдром выделен, но диагностического заключения нет; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: не совсем адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): частично верно с существенными ошибками; Дифференциальный диагноз: Неполный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз недостаточно обоснован, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено; Выбор лечения: лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное; Понять механизм действия назначенного лечения: Половинчатое; Определение прогноза и профилактики: недостаточно адекватные и неполные.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Сбор анамнеза: хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики фактов; Физическое обследование: не владеет мануальными навыками; Постановка предварительного диагноза: поставлена ошибка; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: назначены противопоказания; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): в большинстве случаев неправильно; Дифференциальный диагноз: продуктивный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз обоснован хаотично, менее убедительно; Выбор лечения: Назначены препараты обратного действия; Понять механизм действия назначенного лечения: Не может правильно объяснить; Определение прогноза и профилактики: Не смог определить.
	Чек листы по СРРП и СРР:		
	Чек листы: «Оценка 360⁰» наставника.	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%)	Подготовка: Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме; Ответственность: Берет на себя ответственность за свое обучение: например,

		A- (3,67; 90-94%)	руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы; Участие: Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания; Групповые навыки: Демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов; Коммуникации: Искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает; Профессионализм: Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом; Рефлексия: Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других; Критическое мышление: Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний кпроисходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс; Обучение: Навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Подготовка: Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал; Ответственность: Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы; Участие: Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в

			процессе обсуждения, тщательно принимает задания; Групповые навыки: Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость; Коммуникации: Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы; Профессионализм: Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи; Критическое мышление: Дефицит критического мышления: например, испытывает трудности при выполнении основных задач. Как правило, не выдвигает гипотез, не применяет знания на практике или не может критически оценивать информацию из-за их отсутствия, или из-за невнимательности (отсутствия индукции); Обучение: Неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.
	Чек листы: «Оценка 360^0» заведующий отделением.	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение истории болезни: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и

			квалифицирован.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или спойлер; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Чек листы: «Оценка 360⁰» резидента.	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение истории болезни: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый;

			Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или прерванный; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.
	Чек листы: «Оценка 360⁰» дежурного врача.	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение истории болезни: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или прерванный; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.
	Чек листы: DOPS оценка.	Отлично соответствует оценкам:	Процедура выполнена полностью правильно, грамотно и безопасно. Все этапы соблюдены. Коммуникация — на высоком уровне. Оформление выполнено

		A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	корректно.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	В целом правильное выполнение, но есть 1–2 незначительные ошибки (например, небольшие отклонения в технике или формулировках). Безопасность пациента не нарушена.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Процедура выполнена с несколькими ошибками, но без грубых нарушений. Клинический результат достигнут, но есть пробелы в логике, технике или коммуникации.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Серьезные нарушения методики, техники или правил безопасности. Непонимание сути процедуры. Ошибки, которые могут повлиять на состояние пациента.
	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный СРРк, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный СРРк, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает непринципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%);	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный СРРк, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на

		C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	вопросы.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Презентация не сдана в назначенный СРРк, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.
	Чек листы: Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР). Анализ научных статей.	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: дано обоснование в полном объеме; Демонстрирует навыки самоанализа: Использует в полном объеме; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: В полном объеме, адекватно; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: основания частично; Демонстрирует навыки самоанализа: Частично использует; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: адекватные, но с незначительными ошибками;

			Способен проводить исследования и работать на научный результат: Неважные выступления и доклады; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: уточнение фактов, не имеет значения; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение принимает с трудом, не может обосновать; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Использует недостоверную или неполную информацию; Демонстрирует навыки самоанализа: диагноз не детализирован, доверия мало; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Редко участвует, без энтузиазма Способен проводить исследования и работать на научный результат: Проводит исследования, но систематизировать их; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: С уточнением фактов, не имеющих значения.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Не показывает; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Не может решить проблемы; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Не использует; Демонстрирует навыки самоанализа: Не показывает; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Не участвует; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Исследований не проводит; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: не показывает.
	Чек листы:	Отлично соответствует	➢ Портфолио содержит все обязательные разделы (темы, отчеты, рефлексии,

	Оценка портфолио.	оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	презентации и пр.). ➢ Каждая часть выполнена качественно, логично, оформлена аккуратно. ➢ Явно прослеживается индивидуальная работа, самостоятельный подход. ➢ Имеются примеры участия в исследовательской деятельности (анкеты, анализы, статистика, рецензии и др.). ➢ Используются современные источники, соблюдены этические нормы.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	➢ Все основные разделы присутствуют. ➢ Большинство выполнено правильно, но в отдельных местах есть стилистические или логические недочёты. ➢ Аналитика и выводы есть, но не всегда достаточно глубоки. ➢ Оформление в целом аккуратное, но с мелкими недоработками.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	➢ Разделы портфолио частично отсутствуют или не полностью заполнены. ➢ Содержание фрагментарно, некоторые темы раскрыты поверхностно. ➢ Много формального материала, мало аналитики. ➢ Оформление неряшливое или не соответствует требованиям.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	➢ Портфолио отсутствует или почти полностью не заполнено. ➢ Содержание не отражает работу по дисциплине. ➢ Нарушены основные требования к структуре и оформлению.
	Чек-лист для рубежного контроля:		
	Чек листы: Рубежный контроль. Мини клинический экзамен для оценки	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Резидент уверенно и грамотно выполняет все этапы обследования ребенка. Демонстрирует глубокое знание возрастной нормы, клиническое мышление, правильную технику обследования. Коммуникация с родителями и ребенком корректная и профессиональная. Ошибок нет.
		Хорошо соответствует оценкам:	Задание выполнено правильно, но допущены незначительные неточности (в последовательности действий, формулировке диагноза или в объяснении). Эти

	практических навыков у постели больного.	B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	недочеты не влияют на итог и безопасность пациента. Коммуникация в целом хорошая.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Имеются существенные недочеты: пропущены этапы обследования, частично неверная интерпретация данных или поверхностный анамнез. Коммуникация требует улучшения. Клиническое мышление не всегда логично. Ошибки не грубые, но значимые.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Серьезные ошибки в технике, логике или профессиональном поведении. Непонимание задачи. Нарушены базовые принципы взаимодействия с ребенком и родителями. Клиническое мышление слабо развито. Есть риск для пациента.

Многобальная система оценки знаний.

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	**Отлично**
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	**Хорошо**
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	**Удовлетворительно**
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	**Не удовлетворительно**
F	0	0-24	

11.	**Учебные ресурсы:**

Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты):	1. Электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres 2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/ 3. Цифровая библиотека «Aknurpress» - https://www.aknurpress.kz/ 4. Электронная библиотека «Эпиграф» - http://www.elib.kz/ 5. Эпиграф - портал мультимедийных учебников https://mbook.kz/ru/index/ 6. ЭБС IPR SMART https://www.iprbookshop.ru/auth 7. Информационно-правовая система «Заң» - https://zan.kz/ru 8. Cochrane Library - https://www.cochranelibrary.com/
Электронные учебники:	1. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитонова. - 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. (108Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с. 2. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитонова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан.. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 752 с. 3. Нәрестелердегі физиологиялық және неонатальды сарғаю кезіндегі ана сүтімен емізудің ерекшеліктері / Г. Н. Түктібаева [және т.б.] // ОҚМФА хабаршысы. - 2016. - №1. - С. 106-108. 4. Жаңа туған нәрестенің жаәдайының ана жасына байланыстылығы/ А. Ж. Даниярова [және т. б.] // ОҚММА хабаршысы. - 2004. - № 18-19. - 199 бет. Бектенова Г.Е., Моренко М.А. Ерте жастағы балалар аурулары. Оқу құралы. 2017 https://aknurpress.kz/reader/web/1573 5. Жолдыбаева А.М., Р.Р. Елеуова. Балалар аурулары: Оқу құралы. 2015. ЦБ Aknurpress / https://aknurpress.kz/reader/web/2473 6. Әбдірахманов Қ.Б. оқу құралы / Қ.Б. Әбдірахманов. – Алматы: Эверо, Неонатология: 2020. – 312 б. Эпиграф/ https://www.elib.kz/ru/search/read_book/5/
Журналы (электронные журналы):	
Литература:	**основная:** 1. Балалар аурулар : оқулық / ред. басқ. А. А. Баранов; қаз. тіліне аударған және жауапты ред. Б. Т. Түкбекова. - 2-бас., түзет. және толықт. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 бет. 2. Приз, В. Н. Балалар мен жасөспірімдердің денсаулық жағдайын және сырқаттанушылығын бағалау : оқу құралы = Оценка состояния здоровья и заболеваемости детей и подростков :

учеб. пособие / В. Н. Приз, Г. Н. Талиева. - Алматы : Эверо, 2013. - 116 бет.
3. Запруднов, А. М. Балалардың жалпы күтімі : тәжірибелік сабақтар мен мейіргерлік практикаға нұскаулық: оқу құралы / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев ; қаз.тіл.ауд.Б. С. Қошқарбаева. - М-во образ. и науки РФ. Рек. ГОУ ДПО «Рос. мед. акад. последипломного образ». - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018.
4. Шабалов, Н. П.Неонатология. В 2 т. Т. 1 : учеб. пособие / Н, П. Шабалов. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : Медпресс-информ, 2009. - 736 с.
5. Шабалов, Н. П.Неонатология. В 2 т. Т. 2 : учеб. пособие / Н. П. Шабалов. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : Медпресс-информ, 2009. - 768 с.
6. Неонатология : учебное пособие для студ. высш. учеб. заведений / Н. Н. Володин [и др.] ; под ред. Н. Н. Володина. - М : Издательский центр «Академия», 2005. - 448 с.
7. Клинические протоколы неонатологических заболеваний МЗ РК.

дополнительная:

1. Әбдірахманов, Қ. Б.Неонатология : оқу құралы / ҚР ДСМ; Мед. білімі мен ғыл. инновациялық технологиялар Респ. Орталығы; М. Оспанов атындағы БҚММУ. - Алматы : Эверо, 2010. - 312 бет.
2. Григорьев, К. И. Педиатрия : справочник практического врача / К. И. Григорьев. - 3-е изд. - М. : Медпресс-информ, 2014. - 816 с. : ил
3. Клиническое руководство по парентеральному питанию в педиатрии и неонатологии (краткая версия) : брошюра. - Астана : Б . и ., 2013.
4. Недоношенный новорожденный. Современные подходы к диспансеризации на педиатрическом участке : учеб. пособ. / Казан. гос. мед. акад ; сост. Н. Л. Рыбкина. - Казань, 2016. - 36 с.
5. Поздние недоношенные новорожденные. Особенности наблюдения в неонатальном периоде: учеб. пособ. / Казан. гос. мед. акад ; сост. Н. Л. Рыбкин]. - Казань, 2016. - 28 с.-10
6. Алямовская, Г. А. Особенности физического развития глубоко недоношенных детей / Г. А. Алямовская, Е. С. Кешишян, Е. С. Сахарова // Российский вестник перинатологии и педиатрии.-2015.-№ 4.-С. 11-18.

12. Политика дисциплины:

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

1. На занятия приходить в форме (халат, колпак);

2. Быть пунктуальным и обязательным;
3. Посещение занятий СРРН является обязательным. В случае отсутствия резидента на СРРН, делается отметка «н» в учебном и электронном журнале;
4. Активно участвовать в учебном процессе;
5. Не опаздывать, не пропускать занятия. В случае болезни представить справку и лист отработки с указанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате;
6. Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Резидентом, пропустившим занятия по неуважительной причине в электронном журнале рядом с отметкой «н» выставляется оценка «0» и вычитываются штрафные баллы:
штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл из оценок рубежного контроля;
штрафной балл за пропуск 1 занятия СРРН составляет 2,0 балла из оценок СРР;
7. Каждый резидент должен выполнить все формы заданий СРР и сдать по графику.
8. На каждое практическое занятие и СРРН все резиденты должны своевременно и четко подготовиться и принимать активное участие при обсуждении темы.
9. Все виды письменных работ резидентов (реферат, презентации и др.) проходят проверку на предмет плагиата.
10. Нести ответственность за санитарное состояние своего рабочего места и личной гигиены.
11. Прием пищи в аудиториях строго запрещено.
12. Соблюдать правила по технике безопасности в учебных комнатах.
13. Соблюдать правила внутреннего распорядка академии и этику поведения.
14. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.
15. Бережно относиться к имуществу кафедры.
16. Отключить сотовые телефоны в учебное время.

13.	**Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии:**
13.1	П. 4 Кодекс чести резидента.
13.2	ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК: **Политика и процедуры:** общие требования кафедры, предъявляемые к резиденту в процессе обучения, штрафные меры при невыполнении разделов работы и т.д. ***Например:*** 1. при отсутствии санитарной книжки на практическое занятие; 2. строгое соблюдение медицинской формы (халаты, маски, колпак, дополнительная обувь); 3. строгое соблюдение личной гигиены, техники безопасности в стационаре; 4. дежурство в приемном отделении; 5. строгое соблюдение внутреннего распорядка, теплое общение с больными, врачами, с сотрудниками кафедры.

Штрафные санкция:
Резиденту, пропускавшему 3 занятия без уважительной причины, выдается рапорт в отдел резидентуры.
Пропущенные занятия компенсируются дежурством в стационаре, литературным обзором и рефератом.
Итоговый контроль: экзамен проводится в 2 этапа: тестирование /собеседование и оценка практических методов.
К экзамену допускаются резиденты, полностью освоившие программу дисциплины и набравшие пороговый рейтинг.

Расчет рейтинга прохождения:
Оценка знаний резидентов осуществляется по балльно-рейтинговой буквенной системе, согласно которой 60% составляет текущий контроль, 40% - итоговый контроль.

Итоговая оценка дисциплины рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля, средней оценки рубежных контролей и оценки итогового контроля:
Итоговая оценка (100%) = Рейтинг допуска (60%)+ Итоговый контроль (40%).
Рейтинг допуска (60%) = Средняя оценка рубежных контролей (20%)+ Средняя оценка текущего контроля (40%).
Средняя оценка рубежных контролей = Рубежный контроль 1 + Рубежный контроль 2 / 2
Средняя оценка текущего контроля=среднеарифметическая сумма текущих оценок с учетом средней оценки по СРР.
Итоговая оценка (100%) = РКср х 0,2 + ТКср х 0,4 + ИК х 0,4
РКср – средняя оценка рубежных контролей;
ТКср – средняя оценка текущего контроля;
ИК – оценка итогового контроля.
Резидент, завершивший программу обучения и выполнивший индивидуальный учебный план допускается к Итоговой аттестации. Целью итоговой аттестации является оценка результатов обучения и компетенций, достигнутых по завершению программы резидентуры.

Итоговая аттестация проводится в соответствии с конечными результатами обучения и включает два этапа:
1) оценку знаний (компьютерное тестирование);
2) оценку навыков.
Целью итоговой аттестации является оценка профессиональной подготовленности выпускников по завершению изучения образовательной программы резидентуры. При получении положительных результатов оценки знаний и навыков по программе, резиденту выдается свидетельство об окончании резидентуры. Также эти данные являются основанием для выдачи сертификата специалиста.

Правила апелляции итоговой оценки:
Если резидент недоволен своими оценками, полученных на экзамене или тестовом контроле;
Если наступил разногласия между преподавателем и резидентом по некоторым вопросам (тесты и билеты);

	Если экзаменационные билеты или тестовые вопросы составлены некорректно или неправильно и не соответствует тематике. Резидент, не согласный с результатом итогового контроля, подает апелляцию не позднее 13:00 часов следующего рабочего дня после выставления результатов экзамена. Апелляционная комиссия в течение одного дня должна рассмотреть заявление и принять соответствующее решение о пересмотре оценки или сохранении первоначально полученной оценки. Решение апелляционной комиссии принимается на основании повторного рассмотрения работы резидента. Решение апелляционной комиссии отражается в заявлении резидента, на основании которого составляется экзаменационная ведомость. Решение апелляционной комиссии передается в офис регистратора в письменной форме вместе с экзаменационной ведомостью.

14.	Утверждение и пересмотр:		
Дата утверждения	Протокол №	Ф.И.О. зав.кафедрой и председателя АК ОП	Подпись
Дата согласования с Библиотечно-информационным центром	Протокол № ___ 7	Дарбичева Р.И.	
04.06.2025			
Дата утверждения на кафедре	Протокол № ___	Бектенова Г.Е.	
24.06.2025	11		
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № ___	Бектенова Г.Е.	
26.06.2025	5а		
Дата пересмотра	Протокол № ___	Бектенова Г.Е.	
Дата пересмотра на АК ОП	Протокол № ___	Бектенова Г.Е.	