

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(ГБОУ ВПО СПбГПМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)

КАФЕДРА ПСИХОНЕВРОЛОГИИ ФП И ДПО

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
«25» мая 2016 г., протокол № 10

И.о. проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета,
профессор Орел В.И.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ
36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ
«НЕОНАТАЛЬНАЯ НЕВРОЛОГИЯ»**

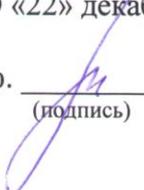
Санкт-Петербург
2016 г.

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Неонатальная неврология» по специальности «Неврология»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
2.	Пальчик Александр Бейнусович	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой психоневрологии ФП и ДПО	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России
3.	Фомина Мария Юрьевна	Д.м.н., доцент	Профессор кафедры психоневрологии ФП и ДПО	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Неонатальная неврология» по специальности «Неврология» обсуждена на заседании кафедры психоневрологии ФП и ДПО «22» декабря 2015 г. протокол № 5.

Заведующий кафедрой, проф.  / А.Б.Пальчик /
(подпись) (ФИО)

Рецензенты:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Лазебник Т.А.	К.м.н., доцент	Главный внештатный детский специалист-невролог Комитета по здравоохранению С-Пб. Доцент кафедры детской невропатологии и нейрохирургии	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России
2	Федорова Л.А.	К.м.н., доцент	И.о. зав. кафедрой неонатологии и неонатальной ревматологии ФП и ДПО	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Актуальность. За последние полвека возникло представления о новых формах неврологических заболеваний, такие как, например, дефицит внимания и гиперактивность, наркотическая и токсическая зависимости, фетальный алкогольный синдром, нейроСПИД и другие, которые сосуществуют с классическими нейрорепедиатрическими проблемами — полиомиелит, менингит и т. д. В подавляющем большинстве своем они формируются в первые годы жизни младенца, однако в значительной мере предопределяют его дальнейшее развитие, возможность к обучению и трудовой деятельности, его социальную и биологическую адаптацию. Перечисленные обстоятельства создают актуальность специального изучения неврологии раннего детского возраста

Программа может быть использована для обучения врачей следующих специальностей: педиатрия, неврология, неонатология.

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Неонатальная неврология» (далее - программа), по специальности «Неврология» в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ- 273 от 29.12.2012 г., заключается в удостоверении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

При разработке данной программы учтены (использованы) следующие клинические рекомендации:

- Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с последствиями перинатального поражения центральной нервной системы с диффузной мышечной гипотонией (Национальные клинические рекомендации)
 - Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с последствиями перинатального поражения центральной нервной системы с синдромом гипервозбудимости и нарушением сна (Национальные клинические рекомендации)
 - Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с последствиями перинатального поражения центральной нервной системы с атонически-астатическим синдромом (Национальные клинические рекомендации)
 - Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с детским церебральным параличом (Национальные клинические рекомендации),
 - Федеральные клинические рекомендации (протоколы) по диагностике и лечению специфических расстройств речи у детей (Национальные клинические рекомендации)
 - Федеральные клинические рекомендации (протоколы) по диагностике и лечению спинальных мышечных атрофий у детей (Национальные клинические рекомендации)
 - Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с последствиями перинатального поражения центральной нервной системы с гидроцефальным и гипертензионным синдромами (Национальные клинические рекомендации)
- (<http://www.femb.ru/feml>)

Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость освоения – 36 академических часов.

1 академический час равен 45 минутам.

1 академический час равен 1 кредиту.

Основными компонентами программы являются:

- актуальность;
- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- учебный план;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

В содержании программы предусмотрены необходимые знания и практические умения по социальной гигиене и организации здравоохранения. Для формирования профессиональных навыков, необходимых для проведения профильной помощи (диагностических исследований) в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее ОСК).

Программа ОСК состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленного на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленного на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема на элементы, каждый элемент на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определённый порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее УМК).

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские занятия, практические занятия), формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача-невролога, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей-неврологов по специальности «Неврология» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Неонатальная неврология» включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
- клинические базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;
- д) законодательство Российской Федерации.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика профессиональных компетенций врача-невролога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Неврология»

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК-1);
- способность и готовность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении практических задач (УК-2);
- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, воспитательной деятельности, сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности (УК-3);
- способность и готовность использовать методы управления и организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные решения в рамках своей профессиональной компетенции (УК-4);
- способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать принципы этики и деонтологии (УК-5).

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК):

- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, действующие международные и отечественные классификации), документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);
- способность и готовность владеть основами законодательства по охране материнства и детства, здоровья населения (ОПК-2);
- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-3).

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК) (по видам деятельности):

В профилактической деятельности:

- способность и готовность осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению соматических, инфекционных, паразитарных болезней (ПК-1);

- способность и готовность провести диспансеризацию здоровых детей различного возраста, обеспечить их дифференциальное наблюдение в зависимости от группы здоровья, с учетом факторов риска возникновения заболевания; и диспансеризацию больных детей (ПК-2);
- способность и готовность владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний (ПК-3);
- способность и готовность планировать проведение профилактических прививок состоящим под наблюдением детям (ПК-4).

В диагностической деятельности:

- способность и готовность использовать и анализировать методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов (ПК-5);
- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основных клинических и медико-биологических дисциплин (ПК-6);
- способность и готовность выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний (ПК-7).

В лечебной деятельности:

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях, встречающихся в практической деятельности (ПК-8);
- способность и готовность осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-9);
- способность и готовность своевременно выявлять неотложные и жизнеугрожаемые состояния и использовать средства и методы их немедленного устранения (ПК-10).

В реабилитационной деятельности:

- способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях организма и заболеваниях (ПК-11);
- способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности, диеты, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, массажа, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПК-12).

В психолого-педагогической деятельности:

- способность и готовность знать психологические и этические проблемы взаимоотношения врача и ребенка, родителей, семьи (ПК-13);
- способность и готовность знать и использовать основы медицинской психологии, основы семейной психологии, психогигиены, психопрофилактики, психотерапии (ПК-14);
- способность и готовность принимать участие в проведение конференций, оказывать помощь в профессиональной деятельности коллегам и младшему медицинскому персоналу (ПК-15).

В организационно-управленческой деятельности:

- способность и готовность использовать нормативную документацию, соблюдать законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией (ПК-16);
- способность и готовность осуществлять планирование своей работы и работу подчиненного среднего медицинского персонала, сотрудничество с другими специалистами и службами (социальная служба, страховая компания, ассоциация врачей), вести необходимую документацию, составлять отчет о работе за год и проводить его анализ (ПК-17);
- способность и готовность проводить организационные мероприятия по оптимизации работы (ПК-18).

Перечень знаний, умений и навыков

По окончании обучения врач-невролог должен знать:

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- общие вопросы организации педиатрической и неврологической помощи в Российской Федерации и работы больнично-поликлинических учреждений и других учреждений, связанных с обслуживанием детей;
- правила выдачи справок и листков нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в соответствии с действующей инструкцией;
- принципы диспансеризации здоровых детей и подростков, распределения детей по группам здоровья и группам «риска»;
- вопросы диспансеризации больных детей и профилактики хронических форм заболеваний;
- вопросы организации и задачи гигиенического обучения и воспитания детей;
- санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия по охране здоровья детей;
- противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
- анатомо-физиологические особенности организма плода и ребенка;
- взаимосвязь функциональных систем организма и их регуляцию;
- физиологическое развитие детей в различные возрастные периоды;
- принципы рационального (сбалансированного) вскармливания и питания детей;
- основные вопросы патофизиологии, биохимии, иммунологии, генетики и других общемедицинских проблем;
- показатели гомеостаза в норме и патологии;
- основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного баланса, возможные типы их нарушений и принципы коррекции;
- физиологию и патофизиологию нервной системы
- современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний;
- современную классификацию, клиническую симптоматику основных неврологических заболеваний и пограничных состояний детского возраста;
- этиологию и патогенез соматических и инфекционных заболеваний;
- современные методы терапии основных неврологических заболеваний и патологических состояний;
- основы фармакотерапии в неврологии детского возраста; механизм действия основных групп лекарственных веществ;
- показания и противопоказания к их применению;
- осложнения, вызванные их применением;
- диетотерапию при различных видах патологии;
- основы фитотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля в детском возрасте;
- принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации в амбулаторных условиях и в стационаре;
- вопросы реабилитации и диспансерного наблюдения при различных заболеваниях, санаторно-курортное лечение;
- формы планирования и отчетности своей работы.

По окончании обучения врач-невролог должен уметь, владеть навыками:

- вести необходимую медицинскую документацию;
- способствовать правильному воспитанию и развитию здорового ребенка;
- правильно собрать и проанализировать генеалогический, перинатальный анамнез, анамнез жизни и заболевания;

- провести диспансеризацию здоровых детей различного возраста (комплексная оценка состояния здоровья и развития ребенка), обеспечить их дифференцированное наблюдение в зависимости от группы здоровья, с учетом факторов риска возникновения заболевания;
- провести диспансеризацию больных детей с учётом выявленной патологии, факторов риска возникновения осложнений и новых заболеваний;
 - врач должен знать особенности психомоторного развития ребенка в норме и при заболеваниях нервной системы
 - врач должен иметь современные представления об этиологии, патогенезе, диагностике и лечении основных заболеваний раннего детского возраста;
 - врач должен уметь оказать диагностическую и лечебно-профилактическую помощь детям с поражениями нервной системы;
 - врач должен приобрести навыки правильного сбора анамнеза, неврологического осмотра с учетом возраста ребенка, корректной интерпретации клинических неврологических шкал и тестов для детей раннего возраста, оценки психомоторного развития, методов нейровизуализации (нейросонография, аксиальная компьютерная томография, ядерно-магнитно-резонансная томография), нейрофизиологических (ЭЭГ, вызванные потенциалы, ЭМГ) и биохимических методов исследования

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОМУ ЗАЧЕТУ

- А. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часов по специальности «Неврология» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-невролога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.
- Б. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часа по специальности «Неврология».
- В. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часа по специальности «Неврология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – Удостоверение о повышении квалификации.

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАЗДЕЛ 1

Основные положения неонатальной неврологии

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Общие принципы неврологии раннего возраста как неврологии развития. Эволюция двигательной активности.
1.1.1	История детской неврологии и неврологии развития. Основные принципы неврологии развития (холизм, оптимальность, функциональный репертуар). Принципы неврологического осмотра ребенка с позиций неврологии развития (стандартизация, квантификация, валидность)
1.2	Развитие основных неврологических функций у плода, новорожденного и ребенка раннего возраста. Двигательная активность как первичная форма функциональной активности нервной системы. Типы двигательной активности Генерализованные движения и видеозапись двигательной активности
1.3	Аntenатальная охрана плода как профилактика поражений нервной системы новорожденных. Antenатальный мониторинг плода

РАЗДЕЛ 2

Гипоксически-ишемическое поражение нервной системы у детей

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Ликвороциркуляторные нарушения в перинатальном периоде. Современные представления о внутричерепном давлении и методах его регистрации.
2.2	Гипоксически-ишемическая энцефалопатия новорожденных. Патогенез. Нейрохимия. Патоморфология.
2.3	Гипоксия плода и новорожденного. Отек головного мозга.
2.4	Интенсивная терапия новорожденного в условиях родильного дома и профилактика гипоксически-ишемической, гипербилирубиновой, метаболической энцефалопатии
2.5	Особенности перинатальных поражений головного мозга у недоношенных детей.

РАЗДЕЛ 3

Внутриамниотические инфекции

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Эпидемиология. Основные возбудители внутриутробных инфекций. Патогенез. Клиническая картина TORCH-инфекции. Стрептококковая В-инфекция. Перинатальная ВИЧ-инфекция.
3.2	Диагностика внутриутробных инфекций (вирусологическая, бактериологическая, иммунологическая).
3.3	Основные клинические проявления. Нейровизуализация. Принципы лечения.

РАЗДЕЛ 4

Родовая травма

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Церебральная родовая травма
4.2	Спинальная родовая травма
4.3	Родовая травма периферической нервной системы. Повреждение плечевого сплетения - паралич Дежерин-Клюмпке, тотальный паралич. Парез диафрагмы, повреждение лицевого нерва.

РАЗДЕЛ 5

Симуляционный курс

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Неотложная помощь при судорожном приступе
5.2	Техника люмбальной пункции

РАЗДЕЛ 6

Исходы перинатального поражения нервной системы

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
6.1	Детский церебральный паралич. Основные формы. Диагностика, лечение, реабилитация.
6.2	Задержки психического и моторного развития у детей
6.3	Синдром дефицита внимания и гиперактивности

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам неонатальной неврологии.

Категория обучающихся: врачи-педиатры, неврологи, неонатологии.

Трудоемкость обучения: **36** академических часа

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 академических часов в день

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ	СЗ	Иг. Аг	
1	Основные положения неонатальной неврологии	6	3		3			Текущий контроль (тесты)
1.1	Общие принципы неврологии раннего возраста как неврологии развития. Эволюция двигательной активности		1					
1.2	Развитие основных неврологических функций у плода, новорожденного и ребенка раннего возраста. Двигательная активность как первичная форма функциональной активности нервной системы. Типы двигательной активности Генерализованные движения и видеозапись двигательной активности		1		3			
1.3	Аntenатальная охрана плода как профилактика поражений нервной системы новорожденных. Antenатальный мониторинг плода		1					
2	Гипоксически-ишемическое поражение нервной системы у детей	6	3			3		Текущий контроль (тесты)
2.1	Ликвороциркуляторные нарушения в перинатальном периоде. Современные представления о внутричерепном давлении и методах его регистрации		1					
2.2	Гипоксически-ишемическая энцефалопатия новорожденных. Патогенез. Нейрохимия. Патоморфология		1					
2.3	Гипоксия плода и новорожденного. Отек головного мозга		1					
2.4	Интенсивная терапия новорожденного в условиях родильного дома и профилактика гипоксически-ишемической, гипербилирубиновой, метаболической энцефалопатии					1		
2.5	Особенности перинатальных поражений головного мозга у недоношенных детей					2		
3	Внутриамниотические инфекции	6	2			4		Текущий контроль (тесты)
3.1	Эпидемиология. Основные возбудители внутриутробных инфекций. Патогенез. Клиническая картина TORCH-инфекции. Стрептококковая В-инфекция. Перинатальная ВИЧ-инфекция.		1					

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ	СЗ	Ит. Аг	
3.2	Диагностика внутриутробных инфекций (вирусологическая, бактериологическая, иммунологическая).		1					
3.3	Основные клинические проявления. Нейровизуализация. Принципы лечения.					4		
4	Родовая травма	6	2		4			Текущий контроль (тесты)
4.1	Церебральная родовая травма		1					
4.2	Спинальная родовая травма		1					
4.3	Родовая травма периферической нервной системы. Повреждение плечевого сплетения - паралич Дежерин-Клюмпке, тотальный паралич. Парез диафрагмы, повреждение лицевого нерва				4			
5	Симуляционный курс	6		6				Текущий контроль (оценка практических навыков)
5.1	Неотложная помощь при судорожном приступе			3				
5.2	Техника люмбальной пункции			3				
6	Исходы перинатального поражения нервной системы	6	2			2	2	Текущий контроль (тесты)
6.1	Детский церебральный паралич. Основные формы. Диагностика, лечение, реабилитация.					2		
6.2	Задержки психического и моторного развития у детей		1					
6.3	Синдром дефицита внимания с гиперактивностью		1					
Итоговая аттестация							2	зачет
Всего		36	12	6	7	9	2	

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1	Общие принципы неврологии раннего возраста как неврологии развития. Эволюция двигательной активности.	1.1	ОПК-1, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15
2	Развитие основных неврологических функций у плода, новорожденного и ребенка раннего возраста. Двигательная активность как первичная форма функциональной активности нервной системы.	1.2	ОПК-1, ПК-3, ПК-8, ПК-10, ПК-17, ПК-19
3	Антенатальная охрана плода как профилактика поражений нервной системы новорожденных. Антенатальный мониторинг плода	1.3	ОПК-1, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-23
4	Ликворциркуляторные нарушения в перинатальном периоде. Современные представления о внутричерепном давлении и методах его регистрации.	2.1	ПК-3, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-17, ПК-19
5	Гипоксически-ишемическая энцефалопатия новорожденных. Патогенез. Нейрохимия.	2.2	ОПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-17, ПК-19, ПК-21

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
	Патоморфология.		
6	Гипоксия плода и новорожденного. Отек головного мозга.	2.3	ПК-5, ПК-21, ПК-24
7	Эпидемиология. Основные возбудители внутриутробных инфекций. Патогенез. Клиническая картина TORCH-инфекции. Стрептококковая В-инфекция. Перинатальная ВИЧ-инфекция.	3.1	ПК-5, ПК-9, ПК-28, ПК-29
8	Диагностика внутриутробных инфекций (вирусологическая, бактериологическая, иммунологическая).	3.2	ПК-5, ПК-9, ПК-28, ПК-29
9	Церебральная родовая травма	4.1	ПК-5, ПК-9, ПК-28, ПК-29
10	Спинальная родовая травма	4.2	ПК-8, ПК-9, ПК-25, ПК-28
11	Задержки психического и моторного развития у детей	6.2	ПК-5, ПК-10, ПК-11, ПК-12
12	Синдром дефицита внимания с гиперактивностью	6.3	ПК-1, ПК-9, ПК-11, ПК-12, ПК-19, ПК-24

Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1	Интенсивная терапия новорожденного в условиях родильного дома и профилактика гипоксически-ишемической, гипербилирубиновой, метаболической энцефалопатии	2.4	ОПК-1, ПК-8, ПК-10, ПК-27, ПК-28
2	Особенности перинатальных поражений головного мозга у недоношенных детей.	2.5	ОПК-1, ПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-14
3	Основные клинические проявления внутриамниотических инфекций. Нейровизуализация. Принципы лечения.	3.3	ПК-8, ПК-11, ПК-14
4	Детский церебральный паралич. Клинические варианты. Принципы реабилитации	6.1	ПК-5, ПК-8, ПК-21, ПК-23, ПК-24

Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1	Развитие основных неврологических функций у плода, новорожденного и ребенка раннего возраста. Двигательная активность как первичная форма функциональной активности нервной системы. Типы двигательной активности. Генерализованные движения и видеозапись двигательной активности	1.2	ПК-8, ПК-11, ПК-14
2	Родовая травма периферической нервной системы (повреждение плечевого сплетения - паралич Эрба-Дюшенна, Дежерин-Клюмпке, тотальный паралич), парез диафрагмы, повреждение лицевого нерва и др.).	4.3	ПК-8, ПК-11, ПК-14

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Основная литература:

1. Бадалян Л.О. Детская неврология. Москва: Медицина, 1984., 416 с.
2. Иргер И.М. Нейрохирургия. М.: Медицина, 1981.
3. Пальчик А.Б. Лекции по неврологии развития - МЕДПРЕССинформ, М., 2012 – 67С.
4. А.Б.Пальчик. Введение в неврологию развития. – СПб.: «КОСТА».-2007.-368 с.
5. Пальчик А.Б., Шабалов Н.П. Гипоксически-ишемическая энцефалопатия новорожденных МЕДПРЕССинформ, М., 2011 – 271С.
6. Пальчик А.Б., Шабалов Н.П. Токсические энцефалопатии новорожденных МЕДПРЕССинформ, М., 2012 – 175С.
7. Пальчик А.Б., Федорова Л.А., Понятишин А.Е. Неврология недоношенных детей МЕДПРЕССинформ, М., 2012 – 346С.
8. R. D. Adams, M. Victor , “Principles of neurology” 1998, Pp. 1186.
9. W. E. De Myer, Technique of the Neurological Examination. 1994. - P. 553.
10. J. Jorg “Neurologische Therapie” Springer, 1997. S.770.

Дополнительная литература:

1. Бадалян Л.О., Журба Л.Т., Всеволожская Н.М. Руководство по неврологии раннего детского возраста. – Киев, Здоров'я– 1980 – 528 С.
2. Бауэр Т. Психическое развитие младенца (пер. с англ.) – М., Прогресс – 1979 – 319 С.
3. Брызгунов И.П., Касатикова Е.В. Дефицит внимания с гиперактивностью у детей. - М.:Медпрактика, 2002. - 128 С
4. Заваденко Н.Н. Гиперактивность и дефицит внимания в детском возрасте: Учеб. Квашнер К. Гиперкинетические расстройства //
5. Ремшмидт Х. Детская и подростковая психиатрия. - М., 2001. - С.203-207.
6. Кельмансон И.А. Нарушения дыхания во сне у детей – СПб, Специальная литература – 1997 – 157 С.
7. Классификация перинатальных поражений нервной системы у новорожденных (методические рекомендации) – М., Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины – 2000 – 40 С.
8. Классификация последствий перинатальных поражений нервной системы у детей первого года жизни (проект) – М., 2002
9. Ковалев В.В., Кириченко Е.И. Пограничные формы интеллектуальной недостаточности, в том числе задержки психического развития. В: В.В.Ковалев Психиатрия детского возраста. – М., Медицина – 1979 – С.519 – 544
10. Микиртумов Б.Е., Кошавцев А.Г., Гречаный С.В. Клиническая психиатрия раннего детского возраста – СПб, Питер – 2001 – 252С.
11. Пальчик А.Б. Скрининг - схема оценки состояния нервной системы новорожденного – СПб, Смысл – 1995 – 88 С.
12. Пальчик А.Б., Федорова Л.А., Легонькова С.В. Фетальный алкогольный синдром. Методические рекомендации – СПб, СПГПМА – 2006 – 24С.
13. Пейпер А. Особенности деятельности мозга ребенка (пер.англ.) – Л., Медгиз– 1962 –528 С.
14. Пурин В. Р., Жукова Т. П. Врожденная гидроцефалия — М., Медицина –1976 – 215 С.
15. Тропников Е.К., Мирончик И.Н. Патологическая анатомия внутриутробной гипотрофии // Архив патологии – 1982 – Т.44, N4 –С.75 – 77
16. Фатеева Е.М. Дистрофия пренатального происхождения в раннем детском возрасте – М., Медицина – 1969
17. Уэндер П., Шейдер Р. Синдром нарушения внимания с гиперактивностью // Психиатрия / Под ред. Р.Шейдера - М., 1998. - С. 222-236.

18. Хаттенлочер П. Р. Статические и эволюционные повреждения в перинатальный период. В: Педиатрия (ред. Р.Е.Берман, В.К.Воган), кн.7 (пер. англ.) — М.,1994 — С.308-341
19. Чутко Л.С. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью и сопутствующие расстройства.- СПб.ЗАО "Хока". 2007- 136 С.
20. Шабалов Н.П. Неонатология. Т.1 — М., МЕДПРЕССинформ— 2004 — С.88 — 108
21. Шабалов Н.П., Иванов С.Л. Боль и обезболивание в неонатологии // В: Н.П.Шабалов Неонатология, Т.2 — М.,МЕДПрессинформ — 2004 — С.554 — 562
22. Шабалов Н.П., Любименко В.А., Пальчик А.Б.,
23. Als H. Toward a Synactive Theory of Development Promise for the Assessment and Support of Infant Individuality//Infant Mental Health J. — 1982 — Vol.3, N4 — P.229 — 243
24. Amiel-Tison C., Grenier A. Neurological Assessment During the First Year of Life —Oxford, N.Y.—OxfordUniversity Press — 1986.
25. Anders T.F., Sadeh A., Apparedly V. Normal sleep in neonates and children. In: Principles and practice of sleep medicine in the child — Philadelphia, 1995
26. Ballard J.L., Kazmaier K., Driver M. A simplified assessment of gestational age // *Pediatr. Res.* — 1977 — Vol.11 — P.374
27. Barker D.J.P. Fetal Undernutrition and Disease in Adult Life // *Developmental Brain Dysfunction* 1994 — Vol.7 — P.28 — 29
28. Bayley N. Bayley Scales of Infant Development — N.Y., The Psychological Corporation — 1969.
29. Blasco P.A. Motor Delays. In: Behavioral and Developmental Pediatrics (eds. S.Parker, B.Zuckerman) —Boston, Little, Brown and Co — 1995 — P.211 — 216
30. Brazelton T.B. Neonatal Behavioral Assessment Scale (2nd edition) Clinics in Developmental Medicine, N88 — London, Spastics International Medical Publications — 1984 — 125P.
31. Casaer P. Postural behaviour in newborn infants // Clinics in Developmental Neurology N72 — SIMP with Heinemann, London — 1984
32. Casaer P, Lagae L. Age Specific Approach to Neurological Assessment in the First Year of Life // *ActaPaediatrica Japonica* — 1991 — Vol.33, N2 — P. 125 — 138
33. Coulter D.L. Mental Retardation: The Diagnostic Workup. In: Behavioral and Developmental Pediatrics (eds. S.Parker, B.Zuckerman) —Boston, Little, Brown and Co — 1995 — P.207 — 211
34. Diagnostic Guide for Fetal Alcohol Syndrome and Related Conditions. The 4-Digit Diagnostic Code. 2nd Edition —Seattle, 1999 — 111 P.
35. Dichgans J., Dölle W., Wiethölter H. Einführung in das Thema //Der Internist — 1984 — B.25 — S.577 — 582
36. Dubowitz L.M.S., Dubowitz V., Mercuri E. The neurological assessment of the pre-term and full-term infant. Clinics in Developmental Medicine, N148. —London, MacKeith Press —1999 — 155 P.
37. Ferber R., Kriger M. Principles and practice of sleep medicine in the child — Philadelphia, 1995
38. Fetal Alcohol Syndrome: Guidelines for Referral and Diagnosis — Atlanta, CDC — 2004 — 48 P.
39. Fishman M. A. Pathophysiology of Hydrocephalus. In: Neurological Pathophysiology (ed.Eliasson S.G, Prensky A.L., Hardin W.B., Jr.) — N.Y., Oxford University Press — 1974 — P.362–367
40. Fishman R.A. Brain Edema // *N.EnglandJ.Medicine* — 1975 — N10 — P.706 — 711
41. Hadders-Algra M., Huisjes H.J., Touwen B.C.L. Perinatal risk factors and minor neurological dysfunction: significance for behaviour and school achievement at nine years // *Dev.Medicine and Child Neurol.* — 1988 — Vol.30 — P.482 — 491.
42. Hagerman R.J. Fragile X chromosome. In: . In: Behavioral and Developmental Pediatrics (eds. S.Parker, B.Zuckerman) —Boston, Little, Brown and Co — 1995 — P.153 — 156
43. Hill A., Volpe J. J. Ischemic and Haemorrhagic Lesions of Newborn. In: Reimondi A.J., Choux M., Di Rocco C., eds. Cerebrovascular Diseases in Children —Stuttgart - N.Y: Springer Verlag— 1992 — P.206–215

44. Kainer F., Precht H.F.R., Engele H., Einspieler C. Prenatal and postnatal assessment of general movements in infants of women with type-I diabetes mellitus // *Early Human Development* – 1997 – Vol.50 – P.13–25
45. Krieger D.T., Hughes J.C. *Neuroendocrinology* – Sinauer, N.Y., 1980 – 352P
46. Langflitt T. W. Increased intracranial pressure. In: Youmans J.R. (ed.) *Neurological Surgery* — Philadelphia, WB Saunders – 1973 – Vol.1 – P.443 Ropper A. H., Rockoff M. A. Physiology and Clinical Aspects of Raised Intracranial Pressure. In: *Neurological and Neurosurgical Intensive Care* (ed. Ropper A. H.) — N.Y., Raven Press Ltd – 1993 – P.11–27
47. Lombroso C. Neonatal EEG Polygraphy in Normal and Abnormal Newborns. In: *Electroencephalography: Basic Principles, Clinical Application and Related Fields* (eds. Niedermeyer E., Lopes da Silva F.) — N.Y., Williams and Wilkins – 1993 – P.803–876
48. Luckasson R. et al. *Mental Retardation Definition, Classification and Systems of Supports* – Washington, American Association on Mental Retardation – 1992
49. Marro P.J. The Etiology and Pharmacologic Approach to Hypoxic-Ischemic Encephalopathy in the Newborn // *NeoReviews*– 2002 – Vol.3, N6 – P.99 – 107
50. Martin E., Barkovich A.J. Magnetic resonance imaging in perinatal asphyxia // *Arch.Dis.Child*– 1995 – Vol.72 – F.62 – 70
51. Parker S., Zuckerman B., Bauchner H. et al. Jitteriness in Full-Term Neonates: Prevalence and Correlates // *Pediatrics* – 1990 – Vol.85, N1 – P.17– 23
52. Postnatal corticosteroids and sensorineural outcome at 5 years of age // *J Paediatr Child Health* – 2000 – Vol.36, N3 – P.256–261
53. Precht H.F.R. The behavioural states of the newborn infant // *Brain Research* – 1974 – Vol.76, N2 – P.185 – 212.
54. Precht H.F.R. Continuity of neural functions from prenatal to postnatal life // *Clinics in Developmental Neurology* N94 – SIMP with Blackwell, Oxford – 1984
55. Precht H.F.R. The optimality concept // *Early Human Development* – 1980 – Vol.4/3 – P.201– 205
56. Precht H.F.R. *The Neurological Examination of the Full Term Newborn Infant*. Clinics in Development Medicine N63. – London-Philadelphia, SIMP/Heinemann – 1977.
57. Precht H.F.R., Beintema D.J. *The neurological examination of the full-term newborn infant*. Clinics in Developmental Medicine N12. – London, Heinemann – 1964
58. Rappaport L. Enuresis. In: *Behavioral and Developmental Pediatrics* (eds. S.Parker, B.Zuckerman) – Boston, Little, Brown and Co – 1995 – P.129 – 133
59. Rechtschaffen A., Siegel J. *Sleep and Dreaming*. In: *Principles of Neural Science* – McGraw-Hill, N.Y. – 2000 – P.936 – 947
60. Rowland L. P. Blood-Brain Barrier, Cerebro-Spinal Fluid, Brain Edema, and Hydrocephalus. In: *Principles of Neural Science* (eds. E. R. Kandel, J. H. Schwartz) — N.Y. etc, Elsevier — North Holland – 1981 – P.651–659
61. Touwen B.C.L. *Examination of the child with minimal neurological dysfunction* // Clinics in Developmental Medicine, N71 – London: SIMP with Heinemann – 1979
62. Touwen B.C.L., Hempel M.S., Westra L.C. The development of crawling between 18 month and four years // *Dev.Med.ChildNeurol*– 1992 – Vol.34 – P.410 – 416
63. Volpe J.J. *Neurology of Newborn*, 4th Edition – Philadelphia, Saunders – 2001 – 911 P.
64. Walker W.O., Johnson C.P. *Mental Retardation: Overview and Diagnosis* // *Pediatrics in Review*– 2006 – Vol.27, N6 – P.204 – 212.
65. Zuckerman B. Sleep problems. In: *Behavioral and Developmental Pediatrics* (eds. S.Parker, B.Zuckerman) – Boston, Little, Brown and Co – 1995 – P.289 – 293

Программное обеспечение:

1. Операционные системы: Windows 7, Windows 8, Windows Server 2012
2. Офисные пакеты MS Office 2003, MS Office 2007, MS Office 2010

3. Текстовый редактор Word
4. Антивирусное ПО: антивирус Dr. Web

Базы данных, информационно справочные системы:

1. Российское образование <http://www.edu.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы образования, включая федеральные образовательные порталы по уровням образования и предметным областям, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
2. Медицина <http://www.medicina.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы медицины, включая федеральные порталы по разделам медицины, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
3. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования <http://www.sovetnmo.ru>

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

1. СПб, ул. Литовская 2, СПб ГПМУ, ул. Литовская 2, Перинатальный центр, 5 этаж, кабинет 5073, кафедра неонатологии ФП и ДПО
2. СПб, улица Малая Балканская 54, Роддом 16.

VIII. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модулей, и проводится в форме тестового контроля.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Неврология» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-невролога по программе «Неонатальная неврология» в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Особенности неврологического обследования новорожденного;
2. Клиническая картина гипоксии новорожденного
3. Механизмы повышение внутричерепного давления. Типы гидроцефалии

Практические навыки:

- расспроса родителей больного ребенка, сбора анамнестических и катамнестических сведений, наблюдения за пациентом;
- неврологическое обследование ребенка раннего возраста
- анализа получаемой информации;
- использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в неврологии;
- диагностики и подбора адекватной терапии конкретных неврологических заболеваний;
- распознавания и лечения неотложных состояний в неврологии;
- расчета и анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения;
- анализа деятельности различных подразделений медицинской организации;
- составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов;
- оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации;
- работы с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети Интернет;
- работы с научно-педагогической литературой;

- приемами психической саморегуляции в процессе обучения других;
- общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при угрожающих жизни состояниях;
- организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера в мирное и военное время;
- правильного ведения медицинской документации в чрезвычайных ситуациях.

Примеры тестовых заданий:

1. Спинной мозг новорожденного заканчивается на уровне позвонка
 - а) I поясничного
 - б) II поясничного
 - в) III поясничного
2. Наиболее выражен ладонно-ротовой рефлекс у детей в возрасте
 - а) до 2 месяцев
 - б) до 3-4 месяцев
 - в) до 6 месяцев
 - г) до года
3. При травматическом параличе Дюшенна-Эрба страдает функция мышц
 - а) дельтовидной и трехглавой
 - б) двуглавой и внутренней плечевой
 - в) сгибателей кисти
 - г) верно а) и б)
 - д) верно б) и в)

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16.04.2012 г. № 366н "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи".
5. Приказ Росздрава № 28 от 18.01.2006 «Об организации деятельности врача-педиатра участкового»
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 апреля 2007 г. № 283 «Критерии оценки эффективности работы врача-педиатра участкового»
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 1999г №154 «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста»
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2003 г. N 621 «О комплексной оценке состояния здоровья детей»
9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 21 марта 2014 г. N 125н г. Москва "Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям"
10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29 июня 2011 г. N 624н "Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности"
Приказ МЗ РФ № 139 от 04.04.03г. «Об утверждении инструкции по внедрению оздоровительных мероприятий».