

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА
ИМЕНИ Н.Ф.ФИЛАТОВА
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ**

(ГБУЗ «ДГКБ ИМ.Н.Ф.ФИЛАТОВА ДЗМ»)

УТВЕРЖДАЮ

Гл врач ГБУЗ «ДГКБ им. Н.Ф.Филатова ДЗМ»

_____ А.И.Чубарова

«__» _____ 20__ года.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ
«ГНОЙНАЯ ИНФЕКЦИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ, КОСТЕЙ И
СУСТАВОВ У НОВОРОЖДЕННЫХ»**

Специальность -	детская хирургия 14.01.19
Форма освоения -	очная, смешанная
Трудоемкость -	36 академических часов
Документ о квалификации –	удостоверение о повышении квалификации

Москва – 2022

СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
1. Состав рабочей группы.....	3
2. Общие положения.....	4
3. Характеристика Программы.....	4-5
4. Планируемые результаты обучения.....	5-6
5. Календарный учебный график.....	7
6. Учебный план.....	7
7. Рабочая программа	8
8. Организационно-педагогические условия реализации программы.	8-11
9. Формы контроля и аттестации.....	11-12
10. Оценочные средства.....	12
11. Нормативные правовые акты.....	12-13

1. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Гнойная инфекция мягких тканей, костей и суставов у новорожденных» по специальности - детская хирургия 14.01.19

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1	Мокрушина Ольга Геннадьевна	д.м.н.	Зам. гл. врача по хирургической помощи	ГБУЗ «ДГКБ им.Н.Ф.Филатова ДЗМ»
2	Шумихин Василий Сергеевич	к.м.н.	Зав. отделением хирургии новорожденных и недоношенных детей	ГБУЗ «ДГКБ им.Н.Ф.Филатова ДЗМ»
3	Халафов Рашид Вахидович	к.м.н.	Врач-детский хирург отделения хирургии новорожденных и недоношенных детей	ГБУЗ «ДГКБ им.Н.Ф.Филатова ДЗМ»

Дополнительная профессиональная программа обсуждена на заседании учебно-методической комиссии ГБУЗ «ДГКБ им. Н.Ф. Филатова ДЗМ» 25.11.2021г. (протокол №3)

2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Гнойная инфекция мягких тканей, костей и суставов у новорожденных» (далее – Программа), специальность «детская хирургия – 14.01.19», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.

2.2. Направленность Программы - практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

2.3. Цель Программы - совершенствование имеющихся компетенций, приобретение новых компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

2.4. Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по актуальным вопросам лечения новорожденных с гнойной инфекцией

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций, оптимизации вопросов диагностики, хирургической стратегии и тактики в лечении новорожденных с гнойной инфекцией

3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в очной форме обучения (с отрывом от работы) на базе ГБУЗ «ДГКБ им. Н.Ф. Филатова ДЗМ».

К освоению Программы допускается следующий контингент (специальности): заведующие отделениями детской хирургии, детские хирурги. (Приказ Минтруда России от 27.08.2018 N 554н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач – детский хирург" (Зарегистрировано в Минюсте России 14.09.2018 N 52161)).

3.3. Для формирования профессиональных умений и навыков в Программе предусматривается обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

3.4. 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 определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом обеспечении Программы.

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

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности задач в системе непрерывного образования разработчиками могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

3.6. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов или квалификационных характеристик по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

3.7. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

3.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – высшее образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия»

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего профессионального образования, и в приобретении компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по специальности **детская хирургия**.

4.3. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК)

Диагностическая деятельность:

– *готовность к использованию оптимального алгоритма диагностических процедур для подтверждения диагноза «Гнойная инфекция мягких тканей, костей и суставов у новорожденных» и определения формы и типа заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);*

Лечебная деятельность:

– *готовность к ведению и лечению пациентов с гнойной инфекцией мягких тканей, костей и суставов, используя наиболее актуальные, современные методы диагностики и лечения (ПК-2);*

4.4. Характеристика новых профессиональных компетенций, приобретаемых в

результате освоения Программы.

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

– *готовность к проведению, интерпретации и оценке диагностических тестов при обследовании пациентов с гнойной инфекцией мягких тканей, костей и суставов (ПК-3);*

– *готовность к проведению селекции для выполнения экстренных или неотложных оперативных вмешательств при диагностировании гнойной инфекции мягких тканей, костей и суставов (ПК-4);*

4.5. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование и приобретение профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы слушатель должен усовершенствовать следующие необходимые знания:

- Выполнение современного алгоритма диагностических процедур при диагностировании гнойной инфекции мягких тканей, костей и суставов
- Ознакомиться с современным спектром методов диагностики гнойной инфекции мягких тканей, костей и суставов у новорожденных

Приобрести следующие необходимые знания:

- Изучить методологию проведения инструментальных методов диагностики гнойной инфекции мягких тканей, костей и суставов у новорожденных
- Ознакомиться с особенностями обследования новорожденного в зависимости от причины гнойной инфекции мягких тканей, костей и суставов у новорожденных
- Ознакомиться с актуальными вопросами особенностей инструментальной диагностики и клинической картины некоторых видов гнойной инфекции мягких тканей, костей и суставов у новорожденных

По окончании обучения врач - детский хирург должен приобрести следующие умения:

- Освоить алгоритм диагностических приемов для выявления причин гнойной инфекции мягких тканей, костей и суставов у новорожденных
- Научиться оценивать рентгенологическую и УЗИ-картину при гнойной инфекции мягких тканей, костей и суставов у новорожденных
- Освоить основные принципы наиболее актуальных методик диагностики гнойной инфекции мягких тканей, костей и суставов у новорожденных и осложнений, возникающих в послеоперационном периоде

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

График обучения Форма обучения	Академически х часов в день	Дней в неделю	Общая трудоемкость Программы в часах	Итоговая аттестация
Очная	6-8	5	36	зачет

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ	СР	ДО	
1	Современные тенденции развития гнойной инфекции мягких тканей, костей и суставов у новорожденных	8	4	-	4	-	-	Промежуточный контроль (тестовые задания)
1.1	Международный и отечественный опыт в лечении гнойной инфекции мягких тканей, костей и суставов у новорожденных	2	2	-	-	-	-	Текущий контроль (опрос)
1.2	Современное нормативное правовое обеспечение	2	2	-	-	-	-	
1.3	Использование телемедицинских технологий в обучении слушателей	4	-	-	4	-	-	
2	Организация и проведение цикла усовершенствования по оптимизации лечения новорожденных с гнойной инфекции мягких тканей, костей и суставов	24	4	4	16	-	-	Промежуточный контроль (тестовые задания)
2.1	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике	4	-	-	4	-	-	
2.2	Актуальные методы лучевой диагностики гнойной инфекции мягких тканей, костей и суставов у новорожденных	6	-	4	2	-	-	
2.3	Особенности послеоперационного периода после ликвидации причин гнойной инфекции мягких тканей, костей и суставов у новорожденных	6	2	-	4	-	-	
2.4	Отдаленные осложнения и реабилитационное лечение	8	2	-	6	-	-	

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ	СР	ДО	
Итоговая аттестация		4	-	-	4	-	-	Зачет
Всего		36	8	4	20			

7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по теме «**Диагностика синдрома срыгивания у новорожденных**»

РАЗДЕЛ 1. Современные тенденции лечения новорожденных с синдромом срыгивания

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Международный и отечественный опыт в лечении новорожденных с синдромом срыгивания
1.1.1	Современное состояние проблемы лечения и послеоперационных осложнений у новорожденных с синдромом срыгивания
1.1.1.1	Особенности синдрома срыгивания у новорожденных
1.2	Современное нормативное правовое обеспечение хирургии пороков развития
1.2.1	Национальные рекомендации по лечению новорожденных с синдромом срыгивания
1.2.2.1	Рекомендации российских съездов детских хирургов по применению алгоритмов лечения новорожденных с синдромом срыгивания
1.3	Использование телемедицинских технологий в обучении слушателей

РАЗДЕЛ 2. Организация и проведение цикла усовершенствования «Диагностика кишечной непроходимости у новорожденных»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике
2.1.1	Интернет-ресурсы – обзор литературы по проблемам лечения синдрома срыгивания у новорожденных
2.2	Методология лучевой диагностики синдрома срыгивания у новорожденных
2.2.1	Способы УЗИ и рентгенологического контроля нарушений транзита пищи по верхнему отделу ЖКТ у новорожденных в до и после операционном периоде
2.3	Особенности послеоперационного периода после некоторых заболеваний, сопровождающихся синдромом срыгивания
2.3.1	Особенности применения УЗИ технологий в диагностике некоторых заболеваний, сопровождающихся синдромом срыгивания
2.3.2	Критерии готовности пациента к основному этапу хирургического лечения

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.4.	Отдаленные осложнения и реабилитационное лечение

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:
лекционные занятия

№	Тема лекции	Содержание лекции	Совершенствуемые компетенции
1.	Международный и отечественный опыт в лечении новорожденных с гнойной инфекции мягких тканей, костей и суставов	1.1	ПК-1, ПК-2
2.	Национальные рекомендации по лечению новорожденных с заболеваниями, сопровождающимися гнойной инфекцией мягких тканей, костей и суставов у новорожденных	1.2.1	ПК-2
3.	Использование телемедицинских технологий в обучении слушателей	1.3	ПК-1
4.	Актуальные методы лучевой диагностики новорожденных с заболеваниями, сопровождающимися гнойной инфекцией мягких тканей, костей и суставов у новорожденных	2.2	ПК-3, ПК-4

Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Совершенствуемые компетенции
1.	Использование телемедицинских технологий в обучении слушателей	1.3	ПК-1
2.	Интернет- ресурсы – обзор литературы за 3 года по проблемам лечения новорожденных с заболеваниями, сопровождающимися гнойной инфекции мягких тканей, костей и суставов у новорожденных	2.1.1	ПК-3, ПК-4,
3.	Способы УЗИ и рентгенологического контроля на этапе диагностики заболеваний, сопровождающихся гнойной инфекции мягких тканей, костей и суставов у новорожденных	2.2.1.	ПК-3, ПК-4
4.	Особенности течения послеоперационного периода при некоторых формах заболеваний, сопровождающихся гнойной инфекции мягких тканей, костей и суставов у новорожденных	2.3.1	ПК-3, ПК-4

обучающий симуляционный курс:

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Отработка навыков рентгенологического и УЗИ исследования новорожденных с	Визуализационные материалы.	ПК-3,

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
	гноной инфекцией мягких тканей, костей и суставов	Компьютерные технологии	
2.	Решение ситуационной задачи	Компьютерные технологии. Электронные стандартизированные ситуационные задачи	ПК-3, ПК4

СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ

Цель - совершенствование имеющихся компетенций, приобретение новых компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

- обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по актуальным вопросам лечения новорожденных с гноной инфекцией
- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций, оптимизации вопросов диагностики, хирургической стратегии и тактики в лечении новорожденных с гноной инфекцией

Инструменты симуляционного обучения:

Оценка компетентности в условиях оказания помощи пациенту в симулированной ситуации с использованием ситуационных задач.

8.2 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Основная литература:

1. Детская хирургия. Национальное руководство/ под ред. Исакова Ю.Ф., Дронова А.Ф. М.:ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 750 с.
2. Неонатология. Национальное руководство/ под ред. Володина Я.Я. М.:ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1168 с.

Дополнительная литература:

1. Эндоскопическая хирургия в педиатрии. Руководство для врачей / под ред. Разумовского А.Ю., Дронова А.Ф., Смирнова А.Н. - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с.
2. Атлас клинических наблюдений по детской хирургии. Под редакцией Разумовского А.Ю. Кобзевой Т.Н., Гуревич А.И. М: МИА, 2017. – 326 с.
3. Методические рекомендации и пособия по изучению программы: Мокрушина О.Г., Шумихин В.С. "Хирургия новорождённых" учебно-методическое пособие ООО "Петрораш", 2018 г.

Базы данных, информационно справочные системы:

1. www.bibliomed.ru
2. www.consilium-medicum.com
3. www.evbmed.fbm.msu.ru (Московский центр доказательной медицины)
4. www.laparoscopy.ru
5. www.mediashera.ru (ЕСДМ и доказательная медицина)
6. www.medlincks.ru
7. www.med-pravo.ru

8. www.minzdrav-rf.ru

Медицинские поисковые сайты:

1. Медицина в Интернете – <http://medlinks.ru/>
2. Медицинский Навигатор – <http://www.mednavigator.ru/>
3. Медицинские ресурсы в Интернет – <http://www.sibmed.ru/res/index.php>
4. Ваш медицинский агент - <http://medagent.ru/>
5. Научная электронная библиотека – eLIBRARY.ru
6. Сайт ВИНИТИ – <http://www.viniti.ru/>
7. Каталог ВИНИТИ - <http://catalog.viniti.ru/>

Зарубежные медицинские сайты:

1. MedExplorer - <http://www.medexplorer.com/>
2. MEDLINE - <http://PubMed.org>
3. EBSCO - <http://search.epnet.com>
4. Free Medical Journals – <http://www.freemedicaljournals.com/>
5. World Health Organization - <http://www.who.int/en/>

Медицинские рефераты:

1. Медицинская онлайн библиотека – <http://med-lib.ru/referat/>
2. Медицинские рефераты ВМА – <http://vmeda.ru/Referat/referat.htm>
3. База рефератов по медицине – <http://www.med-consult.ru/studentam.html>
4. РефератыMedinfo - <http://www.doktor.ru/medinfo/refer.htm>

Сайты медицинских отечественных журналов:

1. Фарматека: мед. журнал – www.pharmateca.ru
2. Издательство «Медицина» - www.medlit.ru
3. «Русский медицинский журнал» - <http://www.rmj.ru>
4. Издательство «Рос. Академии медицинских наук» - www.iramn.ru
5. Издательство «Медиасфера» - www.mediaspera.ru

8.3 Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

а) кабинеты:

ГБУЗ ДГКБ им. Н.Ф.Филатова ДЗМ (ул. Садовая-Кудринская, д. 15) – учебная комната, кабинет профессора, ординаторская, операционная.

б) мебель:

Хирургическое отделение ГБУЗ ДГКБ им. Н.Ф. Филатова ДЗМ (ул. Садовая-Кудринская, д. 15) – 4 стола, 20 стульев.

в) технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника): мультимедийные проекторы – 2 шт., компьютер – 1 шт., экран – 1 шт.

г) клиническая база ГБУЗ ДГКБ им. Н.Ф.Филатова ДЗМ (ул. Садовая-Кудринская, д. 15) - аудиторный и библиотечный фонд, в том числе дистанционные и электронные

возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся.

д) тренажеры, фантомы, муляжи

8.4. Кадровое обеспечение. Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

9. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И АТТЕСТАЦИИ

9.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме устного опроса. Промежуточный контроль проводится в форме тестирования.

9.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачета.

9.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

9.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

10. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Тестовые задания

Инструкция: выберите все правильные ответы

1			Анатомо-физиологические особенности структуры кожи и подкожно-жировой клетчатки у новорожденных		
			тонкий роговой слой эпидермиса		
			наличие 12-ти слоев эпидермиса		
			эпидермис слабо связан с дермой (слабое развитие базальной мембраны)		
			кожа легко ранима и подвержена мацерации		
			недоразвитие соединительнотканых перемычек в жировой клетчатке		
2			Особенности кровоснабжения крупных суставов и длинных трубчатых костей у детей до 1-го года жизни		
			сосуды метафиза перфорируют пластинку ростковой зоны		
3			Рентгенологические признаки гнойно-воспалительного процессов в костях у новорожденных		
			Деструкция костной ткани в зоне метафиза		

		Периостальная реакция		
		Расширение суставной щели		
		Деструкция костной ткани в зоне диафиза		
		Участки уплотнения костной ткани в зоне метафиза		
		Утолщение мягких тканей в области метафиза		
4		Местными признаками гнойно-воспалительного процесса кожи и подкожно-жировой клетчатки являются:		
		Гиперемия кожных покровов		
		Отсутствие стула		
		Боль		
		Локальная гипертермия		
		Нарушение функции		
		Цианоз кожных покровов		
5		Сроки появления рентгенологических изменений при остеомиелите у новорожденных		
		1-2 часа от начала заболевания		
		1 месяц от начала заболевания		
6		Критерием клинико-лабораторного выздоровления при остром гематогенном остеомиелите является нормализация		
		лейкоцитов		
		гемоглобина		
		СОЭ		
		тромбоцитов		
		температуры		
		массы тела		
7		Формирование патологического вывиха бедра после перенесенного острого воспалительного процесса требует лечения		
		антибиотикотерапии		
		наложение шины распорки		
		наложения вытяжения по Шеде		
		курса массажа		
		курса физиотерапии		

Ситуационная задача №1

Ребенок родился от нормально протекавшей беременности и родов, в срок, с массой 3600 г. Сразу после рождения в подчелюстной области и на шее обнаружено опухолевидное образование 6х5 см. тестоватой консистенции, неподвижное, безболезненное. В процессе наблюдения отмечен рост образования пропорционально росту ребенка. Общее состояние удовлетворительное, по внутренним органам патологии не выявлено.

Ваш диагноз, план обследования, тактика лечения.

Ситуационная задача №2

На 5 сутки жизни отмечено значительное ухудшение в состоянии ребенка, выражен токсикоз, температура 38,8°C. Ребенок вял, кожные покровы мраморные с сероватым оттенком. При обследовании обнаружена гиперемия кожи нижней части живота с переходом на промежность и бедра. Кожа горячая, деревянистой плотности, пальпация резко болезненна. Ребенок за сутки потерял в весе 120 г. Вес ребенка на момент осмотра 2800.

Общий анализ крови: лейкоцитоз 16300, палочкоядерные -32, сегментоядерные - 51, эозинофилы -0, лимфоциты - 11, моноциты -6, СОЭ- 6.

Ваш предварительный диагноз. План обследования, лечение.

Ситуационная задача №3

В возрасте 21 дня отмечено ухудшение в состоянии ребенка, беспокойство при пеленании. При осмотре обнаружено, что левая ручка висит вдоль туловища, активные движения отсутствуют, пассивные движения резко болезненны, ротационные движения болезненны в области плечевого сустава.

Вес ребенка 3600. Ан.крови: Лейкоцитоз 12500, палочкоядерные -4, сегментоядерные -26, эозинофилы -0, лимфоциты -60, моноциты-8, СОЭ - 22 .

Ваш предварительный диагноз, план обследования, лечения.

11. 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 образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
9. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31.10.2012. г. №562н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская хирургия».