

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
«КАЗАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора
по последипломному и
дополнительному образованию
ГАПОУ «Казанский медицинский
колледж»

 Т.В. Ванюшина
« / » 20 г.

УТВЕРЖДАЮ

И.о.директора
ГАПОУ «Казанский медицинский
колледж»


А.В. Шулаев
« / » 20 г.



**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации
по специальности «Сестринское дело в педиатрии»**

**«Особенности сестринского ухода и наблюдения за детьми от периода
новорожденности до подросткового возраста»**

Казань, 2026 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Особенности сестринского ухода за детьми от периода новорожденности до подросткового возраста» разработана на основе:

- Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (с изменениями и дополнениями);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 мая 2026 № 436н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам»;
- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 марта 2025 года № 266 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. №475н «Об утверждении профессионального стандарта «медицинская сестра / медицинский брат»»;
- Федеральных клинических рекомендаций;
- Устава ГАПОУ «Казанский медицинский колледж»;
- иных локальных нормативных актов ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».

Составитель: Билялова Эльвира Рашитовна, заведующая сектором аттестации средних медицинских работников ГАПОУ «Казанский медицинский колледж»
 Хаертынова Альзира Ривкатовна, преподаватель педиатрии ГАПОУ «Казанский медицинский колледж»

СОДЕРЖАНИЕ	Стр.
I. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ	4
1.1. Цель реализации программы	4
1.2. Задачи программы	4
1.3. Требования к уровню образования слушателя	4
1.4. Планируемые результаты обучения	5
1.5. Нормативный срок освоения программы	13
1.6. Форма обучения	13
II. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ	14
2.1. Учебный план	14
2.2. Учебно-тематический план	15
2.3. Календарный учебный график	22
2.4. Содержание программы учебных модулей	23
2.4.1. Рабочая программа универсального модуля 1 (УМ 1) «Правовое регулирование охраны здоровья населения Российской Федерации»	23
2.4.2. Рабочая программа универсального модуля 2 (УМ 2) «Коммуникационное взаимодействие и информационные технологии в профессиональной деятельности»	25
2.4.3. Рабочая программа универсального модуля 3 (УМ 3) «Участие в работе по обеспечению безопасной среды в медицинской организации»	27
2.4.4. Рабочая программа универсального модуля 4 (УМ 4) «Медицина катастроф. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, экстренных и неотложных состояниях»	30
2.4.5. Рабочая программа профессионального модуля (ПМ) «Особенности сестринского ухода за детьми от периода новорожденности до подросткового возраста»	32
III. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ	94
3.1. Контроль и оценка результатов освоения программы	94
3.2. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы	96
IV. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	97
4.1. Требования к кадровому обеспечению программы	97
4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы	97
4.3. Требования к информационному обеспечению программы	98
4.4. Информационное обеспечение обучения	98
V. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ	100
5.1. Требования к текущему контролю, промежуточной и итоговой аттестации	100
5.2. Процедура оценивания результатов освоения программы	100
5.3. Оценочные материалы	102

I. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

1.1. Цель реализации программы

Целью реализации программы повышения квалификации «Особенности сестринского ухода за детьми от периода новорожденности до подросткового возраста» медицинских работников, имеющих среднее профессиональное образование по специальностям СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО, АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО, ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО, является развитие общих и профессиональных компетенций, совершенствование знаний и умений в рамках выполняемой ими профессиональной деятельности по специальности «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ПЕДИАТРИИ».

1.2. Задачи программы

Задачами программы являются:

- усовершенствование общих компетенций для приобретения слушателями новых знаний и навыков, способствующих повышению уровня их профессиональной квалификации;
- совершенствование профессиональных компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности.

1.3. Требования к уровню образования слушателя

Целевая аудитория - специалисты со средним медицинским образованием, осуществляющие профессиональную деятельность в медицинских организациях и имеющие сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста.

Квалификационная характеристика по должностям Фельдшер, Медицинская сестра/медицинский брат: Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»; Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 февраля 2016 г. № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»:

Должностные обязанности. Оказывает доврачебную медицинскую помощь, осуществляет забор биологических материалов для лабораторных исследований. Осуществляет уход за пациентами в медицинской организации и на дому. Осуществляет стерилизацию медицинских инструментов, перевязочных средств и предметов ухода за пациентами. Ассистирует при проведении врачом лечебно-диагностических манипуляций и малых операций в амбулаторных и стационарных условиях. Проводит подготовку пациентов к различного рода исследованиям, процедурам, операциям, к амбулаторному приему врача. Обеспечивает выполнение врачебных назначений. Осуществляет учет, хранение, использование лекарственных средств и этилового спирта. Ведет персональный учет, информационную (компьютерную) базу данных состояния здоровья обслуживаемого населения. Руководит деятельностью младшего медицинского персонала. Ведет медицинскую документацию. Проводит санитарно-просветительную работу среди пациентов и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинфекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

Должен знать: законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; теоретические основы сестринского дела; основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни; правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования; статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельность медицинских организаций; правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования; основы валеологии и санологии; основы диетологии; основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний; основы медицины катастроф; правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

1.4. Планируемые результаты обучения

Согласно Профессиональному стандарту «Медицинская сестра/медицинский брат» от 31 июля 2020 года №475н медицинская сестра/медицинский брат в ходе выполнения трудовых функций должна(ен) знать:

Трудовая функция	Код	Трудовые действия
Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	A/01.5	– Проведение оценки функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявление потребности в посторонней помощи и сестринском уходе. – Выполнение медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту. – Выявление факторов риска падений, развития пролежней, осуществление профилактики пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения. – Проведение динамического наблюдения за показателями состояния здоровья пациента с последующим информированием лечащего врача. – Контроль выполнения пациентами приема лекарственных препаратов, применения медицинских изделий, двигательного режима и лечебного питания по назначению лечащего врача. – Обучение пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирование по вопросам ухода и самоухода. – Проведение подготовки пациента к медицинскому осмотру, исследованиям, лечебным и (или) диагностическим вмешательствам. – Подготовка инструментов и расходных материалов для проведения лечебных и (или) диагностических вмешательств. – Проведение забора биологического материала пациента для исследований по назначению лечащего врача.

		– Получение, хранение, учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в соответствии с нормативными правовыми актами и инструкцией по применению от производителя. – Ассистирование врачу при выполнении медицинских вмешательств. – Выполнение транспортной иммобилизации и наложение повязок по назначению врача. – Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах. – Оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли. – Осуществление сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии болезни. – Оказание психологической поддержки пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям). – Участие в проведении мероприятий медицинской реабилитации.
Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	A/02.5	– Организация рабочего места и безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации. – Проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников. – Проведение дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий. – Проведение упаковки медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации. – Проведение стерилизации медицинских изделий, контроль режимов стерилизации. – Проведение контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий. – Обеспечение хранения стерильных медицинских изделий. – Эксплуатация оборудования с соблюдением правил, инструкций по эксплуатации, требований охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете).
Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа	A/03.5	– Проведение персонального учета (переписи) населения, проживающего на обслуживаемой территории поликлиники (образовательных учреждений) или прикрепленного к участку. – Проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения. – Проведение индивидуального и группового консультирования населения по вопросам профилактики

жизни		заболеваний. - Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни. - Проведение работы по формированию и реализации программ здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. - Выполнение работы по проведению профилактических медицинских осмотров населения. - Выполнение работы по диспансеризации населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии. - Выполнение работы по диспансерному наблюдению пациентов при хронических заболеваниях и (или) состояниях. - Выполнение работы по проведению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям. - Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний. - Выполнение работы по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний. - Выявление заболевших инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и подозрительных на заболевания инфекционными болезнями. - Обеспечение инфекционной безопасности при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров и осуществлении сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями.
Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	A/04.5	- Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. - Проведение работы по контролю выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом. - Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. - Использование медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". - Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
Оказание медицинской помощи в экстренной форме	A/06.5	- Проведение первичного осмотра пациента, оценка безопасности окружающей среды. - Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме.

		– Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. – Проведение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации. – Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания). – Проведение мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи.
--	--	--

Слушатель должен усовершенствовать общие компетенции, включающие в себя способность:

Код	Наименование результата обучения
ОК 1.	Способность и готовность к эффективному командному взаимодействию с использованием инновационного подхода к профессиональной деятельности с учетом нормативных правовых документов и информационных технологий
ОК 2.	Способность и готовность обеспечивать безопасную среду для пациента и персонала
ОК 3.	Способность и готовность оказывать доврачебную медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах

Слушатель должен развить и сформировать профессиональные компетенции, включающие в себя способность и готовность:

Код	Наименование результата обучения
ПК 1.	Способность и готовность к оказанию медицинской помощи, осуществлению сестринского ухода, лечебно-диагностических, реабилитационных и профилактических мероприятий в соответствии с возрастными особенностями детей

Процедура совершенствования/формирования общих и профессиональных компетенций при освоении программы

№ п/п	Совершенствуемые компетенции, необходимые для профессиональной деятельности	Знания	Умения	Практический опыт
1.	ОК 1. Готовность к эффективному командному взаимодействию с использованием инновационного подхода к профессиональной деятельности с учетом нормативных правовых документов и информационных технологий	– Правовой нормативной документации, регламентирующей профессиональную деятельность; – особенностей общения в профессиональной деятельности среднего медицинского работника; – сущности и причин межличностных конфликтов, основных причин синдрома профессионального выгорания; – прав пациента на получение медицинской помощи в соответствии с действующим законодательством; – порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи; – принципов использования информационных систем; – современных направлений программного обеспечения для организации документооборота в	– Использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения; – применять информационные технологии в профессиональной деятельности; – работать с формами учетно-отчетной документации, в том числе на электронных носителях; – осуществлять поиск профессионально значимой информации из различных источников, с использованием средств массовых коммуникаций; – эффективно общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности; – осуществлять мероприятия по формированию позитивной среды и выстраивать коммуникации в профессиональной деятельности с соблюдением этических и психологических принципов;	– Работы с федеральными и региональными нормативными правовыми актами; – деятельности в команде; – контроля за соблюдением этических и деонтологических норм поведения; – коммуникационного взаимодействия в профессиональной деятельности; – использования в работе информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

		медицинских организациях; – механизмов формирования позитивной среды общения, принципов адаптации пациента к болезни и новым условиям жизни; – правила оформления медицинской документации в медицинских лабораториях, в том числе в форме электронного документа; – основные параметры жизнедеятельности; – основы здорового образа жизни.	– соблюдать права пациента в процессе оказания медицинской помощи.	
2.	ОК 2. Способность и готовность обеспечивать безопасную среду для пациента и персонала	– Основных направлений, деятельности, содержания технологий обеспечения инфекционной безопасности пациента и безопасной среды подразделения медицинской организации; – требований охраны труда, основ личной безопасности; – правил по охране труда и пожарной безопасности; – эргономического оборудования, технологий и биомеханики безопасного перемещения пациентов и грузов.	– Планировать, организовывать и контролировать результаты профессиональной деятельности по обеспечению инфекционной безопасности пациента и безопасной среды подразделения медицинской организации; – использовать технологии безопасного перемещения пациентов и грузов в повседневной профессиональной деятельности.	– Обеспечения безопасной среды медицинской организации.
3.	ОК 3. Способность и готовность оказывать доврачебную медицинскую помощь в	– Клинических признаков внезапных острых заболеваний и состояний, представляющие угрозу жизни;	– Определять тяжесть состояния пациента; – оказывать первую помощь	– Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме;

экстренной и неотложной формах	– клинических признаков прекращения кровообращения и (или) дыхания; – алгоритмов оказания первой медицинской помощи при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу жизни; – алгоритмов оказания экстренной и неотложной медицинской помощи; – правил проведения базовой сердечно-легочной реанимации; – порядков действий при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи при неотложных состояниях и чрезвычайных ситуациях; – способов медицинской эвакуации пациентов.	медицинскую помощь при состояниях и травмах, представляющих угрозу для жизни пострадавшего; – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), в том числе беременным и детям; – осуществлять транспортировку пациента; – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.	– оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), в том числе беременным и детям; – выполнения мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации.
4. ПК 1. Способность и готовность к оказанию медицинской помощи, осуществлению сестринского ухода, лечебно-диагностических, реабилитационных и профилактических мероприятий в соответствии с возрастными особенностями детей	– Нормативно-правовой базы РФ по охране здоровья матери и ребенка; – Нормативно-правовой базы РФ по охране здоровья детей в дошкольных и школьных образовательных организациях; – основных анатомо-физиологических особенностей новорожденного детей, детей дошкольного и школьного возраста; – основ гигиенического	– Выполнять диагностические, лечебные, реабилитационные, профилактические, санитарно-гигиенические, санитарно-просветительные мероприятия в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями и врачебными назначениями.	– Осуществления сестринской деятельности в условиях детской дошкольной, школьной образовательных организаций

		воспитания населения по вопросам воспитания здорового ребенка и пропаганды здорового образа жизни, ухода за здоровыми и больными детьми; – принципов подготовки детей к поступлению в дошкольные, школьные организации, период адаптации; – особенностей фармакотерапии в педиатрической практике; – особенностей питания здорового и больного ребенка раннего, дошкольного, школьного возрастов; – порядка оказания медицинской помощи детям в период обучения и воспитания в ДОУ и ОУ; – порядка проведения профилактических медицинских осмотров детей раннего, дошкольного, школьного возрастов; – противозидемических и профилактических мероприятий по предупреждению распространения инфекционных и паразитарных заболеваний в ДОУ, ОУ при возникновении очага инфекции; – календарь профилактических прививок, показания и противопоказания к проведению		
--	--	--	--	--

	профилактических прививок у детей; – этиологию, клинические проявления, диагностику, принципы лечения, профилактику болезней у детей; – виды, формы и методы реабилитации.	
--	--	--

1.5. Нормативный срок освоения программы

Срок освоения программы – 4 недели.

Объем программы – 144 академических часа.

1.6. Форма обучения

Форма обучения – очная, с применением симуляционного обучения (СО).

II. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ
2.1. Учебный план

№ п/п	Наименование модулей	Всего аудитор- ных часов	в том числе				Форма контроля
			Теоретические занятия		Практические занятия		
			Лекции		В том числе симуляционное обучение		
1	2	3	4	5	6	7	
1	Универсальный модуль 1 (УМ 1) Правовое регулирование охраны здоровья населения Российской Федерации	6	6	0	0	Текущий контроль	
2	Универсальный модуль 2 (УМ 2) Коммуникационное взаимодействие и информационные технологии в профессиональной деятельности	6	4	2	0	Текущий контроль	
3	Универсальный модуль 3 (УМ 3) Участие в работе по обеспечению безопасной среды в медицинской организации	12	6	6	0	Текущий контроль	
4	Универсальный модуль 4 (УМ 4) Медицина катастроф. Оказание медицинской	16	8	8	3	Текущий контроль	

	помощи при чрезвычайных ситуациях, экстренных и неотложных состояниях					
Промежуточная аттестация		4			4	
5	Профессиональный модуль (ПМ) Особенности сестринского ухода за детьми от периода новорожденности до подросткового возраста	96	39		57	0
Итоговая аттестация-экзамен		4	4		0	0
Итого		144	67		77	3

2.2. Учебно-тематический план

№ п/п	Наименование специальных модулей/ модулей дисциплин	Всего аудиторных часов	в том числе				Код компетенций	Форма контроля
			Теоретические занятия	Практические занятия				
				Лекции	Практика	В том числе симуляционно е обучение		
1	2	3	4	5	6	7	8	
Универсальный модуль 1 (УМ 1) «Правовое регулирование охраны здоровья населения Российской Федерации»								
1.1	Основные нормативные правовые акты, регламентирующие охрану здоровья граждан РФ	2	2	0	0	ОК 1	Текущий контроль	

1.2	Гражданские и трудовые правоотношения в сфере охраны здоровья граждан. Юридическая ответственность в сфере охраны здоровья населения	4	4	0	0	ОК 1	Текущий контроль
Всего		6	6	0	0		
Универсальный модуль 2 (УМ 2) «Коммуникационное взаимодействие и информационные технологии в профессиональной деятельности»							
Раздел 2.1. «Психологические и этические аспекты деятельности медицинских работников»							
2.1.1	Общение в профессиональной деятельности медицинского персонала. Применение информационных технологий в профессиональной деятельности.	3	1	2	0	ОК 1	Текущий контроль
2.1.2	Синдром эмоционального выгорания в профессиональной деятельности медицинского работника	1	1	0	0	ОК 1	Текущий контроль
2.1.3	Инновационные технологии в здравоохранении	2	2	0	0	ОК 1	Текущий контроль
Всего:		6	4	2	0		
Универсальный модуль 3 (УМ 3) «Участие в работе по обеспечению безопасности среды в медицинской организации»							

3.1.	Лечебно-охранительный режим	4	2	2	0	ОК 2	Текущий контроль
3.2.	Санитарно-эпидемиологический режим в медицинских организациях. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи	4	2	2	0	ОК 2	Текущий контроль
3.3.	Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции	4	2	2	0	ОК 2	Текущий контроль
Всего:		12	6	6	0		
Универсальный модуль 4 (УМ 4) «Медицина катастроф. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, экстренных и неотложных состояниях»							
Раздел 4.1. «Организация помощи, пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций»							
4.1.1.	Оказание медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях	2	2	0	0	ОК 3	Текущий контроль
Раздел 4.2. «Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи»							
4.2.1.	Оказание первой помощи при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу жизни	6	2	4	2	ОК 3	Текущий контроль

4.2.2.	Базовая сердечно - легочная реанимация	3	1	2	1	ОК 3	Текущий контроль
4.2.3.	Экстренная и неотложная медицинская помощи	5	3	2	0	ОК 3	Текущий контроль
Всего:		16	8	8	3		
Промежуточная аттестация		4	0	4	0		
Профессиональный модуль (ПМ) «Особенности сестринского ухода и наблюдения за детьми от периода новорожденности до подросткового возраста»							

Раздел 5.1. «Организация медицинской помощи детям»							
5.1.1.	Общие принципы организации медицинской помощи детям на разных возрастных этапах развития. Организация электронного документооборота.	2	1	1	0	ПК 1	Текущий контроль
5.1.2.	Стандарты профессиональной деятельности медицинской сестры в родильных отделениях, детских стационарах, поликлиниках, детских яслях/садах и школах.	2	2	0	0	ПК 1	Текущий контроль
5.1.3.	Особенности фармакотерапии в педи-	2	1	1	0	ПК 1	Текущий контроль

Раздел 5.3. «Сестринский уход за детьми на разных возрастных этапах развития»							
5.3.1.	Особенности ухода за новорожденными детьми грудного возраста	4	2	2	2	ПК 1	Текущий контроль
5.3.2.	Особенности ухода за детьми раннего возраста (1-3 года)	4	2	2	2	ПК 1	Текущий контроль
5.3.3.	Особенности ухода за детьми дошкольного и школьного возраста	4	2	2	2	ПК 1	Текущий контроль
5.3.4.	Особенности ухода за подростками	4	2	2	2	ПК 1	Текущий контроль
Всего		16	8	8	8		
Раздел 5.4. «Особенности сестринского ухода и наблюдения за детьми на разных возрастных этапах развития при различных заболеваниях и состояниях»							
5.4.1.	Особенности сестринского ухода в детской кардиологии	6	2	4	2	ПК 1	
5.4.2.	Особенности сестринского ухода в детской пульмонологии	6	2	4	2	ПК 1	Текущий контроль
5.4.3.	Особенности сестринского ухода в детской гастроэнтерологии	6	2	4	2	ПК 1	Текущий контроль
5.4.4.	Особенности сестринского ухода в детской нефрологии	6	2	4	2	ПК 1	Текущий контроль
5.4.5.	Особенности сестринского ухода	6	2	4	2	ПК 1	Текущий контроль

Итоговая аттестация-экзамен	4	4	0		
Всего	144	67	77	33	

2.3. Календарный учебный график

№ темы	Наименование модулей	Всего часов	Очное обучение			
			1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
1.	Правовое регулирование охраны здоровья населения Российской Федерации	6	6	0	0	0
2.	Коммуникационное взаимодействие и информационные технологии в профессиональной деятельности	6	6	0	0	0
3.	Участие в работе по обеспечению безопасной среды в медицинской организации	12	12	0	0	0
4.	Медицина катастроф. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, экстренных и неотложных состояниях	16	12	4	0	0
Промежуточная аттестация проводится после изучения 1,2,3,4 модулей		4	0	4	0	0
5.	Особенности сестринского ухода и наблюдения за детьми от новорожденности до подросткового возраста	96	0	28	36	32
Итоговая аттестация-экзамен		4	0	0	0	4
Всего		144	36	36	36	36

2.4. Содержание программы учебных модулей

2.4.1. Рабочая программа универсального модуля 1 (УМ 1) «Правовое регулирование охраны здоровья населения Российской Федерации»

Наименование модулей, разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа слушателей	Объем аудиторных часов (всего)	В том числе объем часов симуляционного обучения	Код компетенций	Уровень освоения
1	2	3	4	5	6
Тема 1.1. Основные нормативные правовые акты, регламентирующие охрану здоровья граждан РФ	<i>Лекция</i> Международные документы в области защиты прав и свобод человека. Конституция РФ. Нормативные правовые акты, регламентирующие реализацию федерального и региональной политики в сфере охраны здоровья граждан. Федеральный закон от 21 ноября 2011г. N323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Права и обязанности человека и гражданина, отдельных групп населения в сфере охраны здоровья, гарантии реализации этих прав. Права и обязанности медицинских организаций при осуществлении деятельности в сфере охраны здоровья. Права и обязанности медицинских работников.	2		ОК 1	1
Тема 1.2. Гражданские и трудовые правоотношения в сфере охраны здоровья граждан. Юридическая ответственность в сфере охраны здоровья населения	<i>Лекция</i> Гражданский кодекс РФ и иные акты, содержащие нормы гражданского права. Правовое положение участников гражданского оборота. Нематериальные блага и их защита. Защита чести, достоинства и деловой репутации медицинских работников. Правовое регулирование споров и конфликтов участников гражданского оборота: досудебные и судебные способы регулирования. Третейский суд как элемент системы управления качеством медицинской помощи. Трудовой кодекс РФ и иные акты, содержащие нормы	4		ОК 1	1

	трудового права. Установление государственных гарантий трудовых прав и свобод граждан, Трудовые отношения, стороны трудовых отношений, основания возникновения трудовых отношений. Основные принципы правового регулирования трудовых отношений. Социальное партнерство в сфере труда. Создание благоприятных условий труда, защита прав и интересов работников и работодателей. Особенности регулирования труда медицинских работников. Трудовой договор (контракт). Внутренние нормативные документы (локальные акты) медицинской организации. Социальная защита медицинских работников. Рассмотрение и разрешение трудовых споров и конфликтов. Юридическая ответственность: понятие, формы и виды. Правонарушения медицинских работников. Юридическая оценка медицинских ошибок и дефектов медицинской помощи. Гражданско-правовая ответственность в сфере охраны здоровья граждан. Обязательства вследствие причинения вреда при оказании медицинской помощи. Обеспечение восстановления нарушенных прав пациента. Компенсация материального и морального вреда. Административная ответственность за нарушение норм санитарного законодательства, за нарушения условий и режима лечения. Уголовная ответственность за профессиональные правонарушения. Дисциплинарная ответственность медицинских работников за нарушение трудового законодательства и иных актов, содержащих нормы трудового права в медицинской организации.			
--	---	--	--	--

2.4.2. Рабочая программа универсального модуля 2 (УМ 2) «Коммуникационное взаимодействие и информационные технологии в профессиональной деятельности»

Наименование модулей, разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа слушателей	Объем аудиторных часов (всего)	В том числе объем часов симуляционного обучения	Код компетенций	Уровень освоения
Тема 2.1.1. Общение в профессиональной деятельности медицинского персонала. Применение информационных технологий в профессиональной деятельности.	<i>Лекция</i> Определение общения. Общение как ключевой социально-психологический механизм профессиональной деятельности медицинских работников. Коммуникативная компетентность. Приёмы эффективного общения, виды, стороны, функции, типы. Психологические особенности общения. Коммуникативная компетентность при общении с участниками специальной военной операции (СВО) и членами их семей. Внешняя и внутренняя картина болезни. Уровни болезни. Отношение пациента к болезни, его поведение. Изменение личности, связанные с болезнью. Индивидуальные особенности личности. Особенности общения в стационаре, типы реагирования на заболевание. Типы медицинских сестер по Харди. Культура общения в коллективе. Межличностная коммуникация в рамках профессионального общения медицинского персонала с коллегами и руководством. Принципы организационной культуры, медицинской этики, деонтологии, делового общения в коллективе. Личностно-ориентированное общение с пациентами по возрастам. Типы реагирования пациентов на заболевания.	1		ОК 1	1

	Предупреждение межличностных конфликтов. Способы регулирования споров и конфликтов на досудебном уровне. Коммуникативная компетентность средних медицинских работников при общении с участниками специальной военной операции (СВО) и членами их семей.					2
	<i>Практическое занятие</i> 1. Формирование позитивной среды профессионального общения. 2. Тест «Умеете ли Вы общаться». 3. Тест «Умеете ли Вы слушать». 4. Тест на стрессоустойчивость. 5. Тест «На самооценку личности».	4				
Тема 2.1.2. Синдром эмоционального выгорания в профессиональной деятельности медицинского работника	<i>Лекция</i> Определение эмоционального выгорания. Основные причины возникновения синдрома эмоционального выгорания (СЭВ) у медицинского работника. Основные составляющие организационные факторы. Три типа медицинских сестер, которым угрожает СЭВ. Симптомы эмоционального выгорания. Опасность СЭВ. Профилактика. Методы психологической, социальной и медицинской реабилитации при СЭВ.	1			ОК 1	1
Тема 2.1.3. Инновационные технологии в здравоохранении	<i>Лекция</i> Развитии искусственного интеллекта в РФ. Понятия цифровой медицины, цифрового здравоохранения. Структура цифрового здравоохранения. Актуальность внедрения технологий искусственного интеллекта в медицине. Электронный документооборот. Обзор Российских систем искусственного интеллекта для здравоохранения. Перспективы искусственного интеллекта.	2			ОК 1	1

2.4.3. Рабочая программа универсального модуля 3 (УМ 3) «Участие в работе по обеспечению безопасной среды в медицинской организации»

Тема 3.1. Лечебно-охранительный режим	2	ОК 2	1
<i>Лекция</i> Система обеспечения безопасности пациентов в медицинских организациях. Лечебно-охранительный режим как комплекс профилактических и лечебных мероприятий, направленных на лечение, уход и реабилитацию пациентов. Меры по обеспечению безопасности пациентов. Правила внутреннего распорядка для пациентов в медицинской организации как регламент реализации прав и обязанностей пациентов. Виды и режимы двигательной активности пациента. Обеспечение режима двигательной активности пациента по назначению врача. Основные правила наблюдения за пациентом. Соблюдение режима питания и сна пациентами. Расписание выполнения гигиенических и лечебно-диагностических мероприятий, создание условий для полноценного отдыха пациентов (общения с посетителями, организации досуга). Роль медицинской эргономики для обеспечения благополучия участников лечебно-диагностического процесса и повышения производительности труда медицинского персонала. Приемы, технологии и эргономическое оборудование безопасного перемещения пациента. Соблюдение правил биомеханики для безопасности труда медперсонала и здоровья пациента. Охрана труда, профилактика производственного травматизма и профессиональных заболеваний, оптимизация условий труда в медицинской организации. Организация лечебного питания в медицинских организациях. Кормление тяжелобольных и искусственное кормление пациентов. Больничное белье.			

	<i>Практическое занятие</i> 1. Обеспечение безопасности пациентов в медицинской организации. 2. Безопасное перемещение пациентов и грузов. 3. Обучение пациента и членов его семьи технологиям безопасного перемещения.	2		2
Тема 3.2. Санитарно-эпидемический режим в медицинских организациях. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП)	<i>Лекция</i> Система обеспечения инфекционной безопасности и инфекционного контроля в медицинских организациях. Общие меры предосторожности в связи с проблемой инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Масштаб проблемы ИСМП. Структура, эпидемиология и профилактика ИСМП. Национальная Концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Основные нормативные правовые документы и методические материалы по совершенствованию подходов и методов многоуровневой профилактики ИСМП. Роль средних и младших медицинских работников в профилактике ИСМП. Санитарно-эпидемический режим как комплекс противозаразных мероприятий. Требования к санитарно-эпидемическому режиму: гигиена пациента, гигиена медицинского персонала, дезинфекция воздуха и объектов окружающей среды, дезинфекция медицинских отходов, обработка изделий медицинского назначения (методы, средства, режимы, контроль качества). Организация проведения текущей и заключительной дезинфекции. Современные требования к аппаратуре, высокотехнологичные методы в области дезинфектологии. Организация работы центрального стерилизационного отделения (ЦСО). Меры предосторожности и первая помощь при отравлениях дезинфицирующими средствами. Мероприятия при возникновении ИСМП в медицинской организации. Профессиональная уборка (клининг) как способ	2	ОК 2	1

	контроля ИСМП. Система кратковременной антимикробной защиты в медицинской организации: индивидуальной защиты персонала, организация профессиональной уборки в медицинских организациях. Система взаимодействия медицинских организаций с организациями санитарно-эпидемиологического профила. Принципы организации системы инфекционного контроля. Особенности дезинфекционного режима в специализированных отделениях. Требования к составлению программ инфекционного контроля. Внедрение программ инфекционного контроля в медицинских организациях.					2	ОК 2	2	
Тема 3.3. Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции	<i>Лекция</i> Этиология, эпидемиология и методы профилактики вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции. Источники инфекций и механизмы заражения. Эпидемиологический надзор за распространением вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции на территории РФ. Нормативные правовые документы и методические рекомендации по профилактике вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции. Организация профилактики и борьбы с вирусными гепатитами и ВИЧ-инфекцией в медицинских организациях. Противоэпидемические мероприятия. Экстренная профилактика парентеральных вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции. Уход за пациентами с ВИЧ-инфекцией и парентеральными гепатитами, правила безопасности при работе с ними. Возможные проблемы пациента, страх перед риском заражения ВИЧ-инфекцией.					2	ОК 2	1	

	Особенности профилактики вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции у медицинских работников. Контроль своевременности выполнения профилактических мероприятий. Санитарно-просветительская работа. Регулярное информирование населения, в том числе через средства массовой информации, о доступных мерах профилактики вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции.				
	<i>Практическое занятие.</i> 1. Правила работы с пациентами при подозрении на вирусные гепатиты и/или ВИЧ-инфекцию, осуществление мероприятий при аварийных ситуациях. 2. Пути повышения эффективности мероприятий, осуществляемых в рамках профилактики вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции и совершенствования системы противодействия распространению этих заболеваний.	2		ОК 2	1

2.4.4. Рабочая программа универсального модуля 4 (УМ 4) «Медицина катастроф. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, экстренных и неотложных состояниях»

Тема 4.1.1. Оказание медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях.	<i>Лекция</i> Основные поражающие факторы природных и техногенных катастроф. Службы и системы медико-санитарного обеспечения населения при возникновении чрезвычайных ситуаций (ЧС), в том числе при химических авариях, радиационных поражениях. Организация и осуществление медицинской помощи пораженным в зоне ЧС. Общие принципы этапного лечебно-эвакуационного обеспечения. Медицинская сортировка пораженных, сортировочные группы. Лечебно-эвакуационные мероприятия. Эвакуация в медицинские организации.	2		ОК 3	1
Тема 4.2.1. Оказание первой помощи при состояниях и	<i>Лекция</i> Виды, условия и формы оказания медицинской помощи. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь. Перечень мероприятий по оказанию первой помощи.	2		ОК 3	1

заболеваниях, представляющих угрозу жизни	Требования к комплектации изделиями медицинского назначения аптечек для оказания первой помощи. Первая помощь при наружных кровотечениях, травмах различных областей, ожогах, электротравме, отморожении, отравлениях и т.д.	4	СО-2		2
	<i>Практическое занятие. Симуляционное обучение</i> 1. Оказание помощи при кровотечениях. 2. Проведение иммобилизации при травмах различных областей тела. 3. Наложение повязок при травмах различных областей тела.				
	<i>Лекция</i> Терминальные состояния. Базовая сердечно-легочная реанимация. Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации у детей и взрослых.	1		ОК 3	1
Тема 4.2.2. Базовая сердечно - легочная реанимация	<i>Практическое занятие. Симуляционное обучение</i> 1. Проведение приема Геймлиха. 2. Первичный реанимационный комплекс. 3. Введение воздуховода. 4. Введение ларинготрахеальной трубки. 5. Проведение автоматической наружной дефибрилляции. 6. Проведение сердечно - легочной реанимации на фантоме.	2	СО-1		2
Тема 4.2.3. Экстренная и неотложная медицинская помощь	<i>Лекция</i> Показания к оказанию экстренной медицинской помощи: угрожающие жизни болезни и патологические состояния - инфаркт миокарда, прогрессирующая стенокардия, острая сердечная недостаточность, острое нарушение мозгового кровообращения (инсульт), острые аллергические реакции и др. Алгоритм оказания экстренной медицинской помощи при заболеваниях и патологических состояниях, представляющих угрозу для жизни пациента, в соответствии со стандартами медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и компетенцией средних медицинских работников.	3		ОК 3	1

	Показания к оказанию неотложной медицинской помощи: болезни и патологические состояния, не угрожающие жизни пациента - высокая температура тела, повышение артериального давления и др. Алгоритм оказания неотложной медицинской помощи при заболеваниях и патологических состояниях в соответствии со стандартами медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и компетенцией средних медицинских работников.					2
Промежуточная аттестация	<i>Практическое занятие</i> 1. Мониторирование состояния пациента (измерение АД, ЧСС, ЧД, и т.д.). 2. Оценка анатомо-физиологических параметров пациента.					4

2.4.5. Рабочая программа профессионального модуля (ПМ) «Особенности сестринского ухода за детьми от периода новорожденности до подросткового возраста»

Раздел 5.1. «Организация медицинской помощи детям»						
Тема 5.1.1. Общие принципы организации медицинской помощи детям на разных возрастных этапах развития. Организация электронного документооборота.	<i>Лекция</i> Законодательная и нормативная база: Федеральные законы, постановления Правительства РФ, приказы Минздрава РФ, регулирующие оказание медицинской помощи детям. Права ребенка в сфере здравоохранения. Обязанности медицинских работников по оказанию медицинской помощи детям. <i>Структура системы оказания медицинской помощи детям:</i> Первичная медико-санитарная помощь (детская поликлиника, фельдшерско-акушерский пункт). Специализированная медицинская помощь (родильные дома, детские стационары, специализированные центры). Скорая медицинская помощь. Школа и детский сад.	1			ПК 1	1

	1	2
<i>Практическое занятие</i> Особенности организации работы в разных медицинских, образовательных организациях: <i>Первичная медико-санитарная помощь детям:</i> <i>Организация работы детской поликлиники (или педиатрического отделения):</i> Структура и функции детской поликлиники. Роль медицинской сестры участковой в организации медицинской помощи детям. Организация работы кабинета здорового ребенка. Проведение профилактических осмотров детей разного возраста. Диспансеризация детей с хроническими заболеваниями. Организация работы прививочного кабинета. <i>Роль медицинской сестры в профилактике заболеваний у детей:</i> Проведение профилактических прививок. Проведение санитарно-просветительной работы среди населения (лекции, беседы, памятки). Обучение родителей правилам ухода за детьми, грудного вскармливания, введения прикорма. Профилактика травматизма и отравлений у детей. <i>Организация патронажной работы медицинской сестры:</i> Цели и задачи патронажа. Сроки и объем патронажа новорожденных и детей первого года жизни. Оценка состояния ребенка и условий его проживания. Выявление факторов риска и оказание помощи семье. Документация патронажной работы. <i>Организация работы родильного дома (отделения):</i> Структура и функции родильного дома/отделения. Особенности работы в подразделениях родильного дома (отделения).		

	Маршрутизация пациентов в родильном доме. <i>Организация работы детского стационара (или педиатрического отделения):</i> Структура и функции детского стационара. Роль медицинской сестры в оказании медицинской помощи детям в стационаре. Особенности работы в различных отделениях (инфекционном, соматическом, реанимационном). Организация лечебно-диагностического процесса. Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима. Ведение медицинской документации. <i>Особенности работы в специализированных детских медицинских центрах:</i> кардиологических, пульмонологических, гастроэнтерологических, нефрологических, эндокринологических, неврологических, онкологических и др. Специфика оказания помощи детям с различными заболеваниями. Использование специализированного оборудования и методов лечения. Роль медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических и лечебных процедур. <i>Скорая медицинская помощь детям:</i> Организация работы бригады скорой медицинской помощи (СМП): Состав бригады СМП. Оснащение бригады СМП. Порядок приема и выполнения вызовов. Роль медицинской сестры в бригаде СМП. <i>Школа и детский сад:</i> Охрана и укрепление здоровья детей. Осуществление медицинского контроля за физическим развитием детей.				
--	--	--	--	--	--

Тема 5.1.2. Стандарты профессиональной деятельности медсестры в родильных отделениях, детских стационарах, поликлиниках, детских яслях/садах и школах	Профилактика заболеваний. Оказание первой медицинской помощи. Санитарно-просветительная работа.			ПК 1	1
Лекция <u>Стандарты профессиональной деятельности медсестры в родильном доме:</u> <u>Приемное отделение:</u> Оценка состояния поступающих рожениц. Сбор анамнеза и оформление медицинской документации. Подготовка рожениц к осмотру врачом. Проведение необходимых исследований (анализы крови, мочи, КТГ). <u>Родовое отделение:</u> Подготовка родильного зала к приему родов. Оказание помощи акушерке и врачу во время родов. Мониторинг состояния матери и плода. Первичный туалет новорожденного. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар. Профилактика гипотермии у новорожденного. <u>Послеродовое отделение:</u> Оценка состояния родильниц. Уход за новорожденными (гигиена, кормление, сон). Обучение матерей уходу за новорожденными и грудному вскармливанию. Проведение скрининга новорожденных на наследственные заболевания. Проведение вакцинации новорожденных (БЦЖ, гепатит В). Подготовка родильниц и новорожденных к выписке. <u>Отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных (ОРИТН):</u> Уход за новорожденными, находящимися в критическом состоянии. Выполнение назначений врача по проведению	2				

	реанимационных мероприятий, респираторной поддержки, инфузионной терапии. Мониторинг жизненно важных функций новорожденных. <i>Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (ОПНН):</i> Уход за новорожденными с различными патологиями (врожденные пороки развития, инфекционные заболевания, гемолитическая болезнь, недоношенность). Кормление новорожденных (грудное вскармливание, искусственное вскармливание, зондовое питание). ▪ <u>Стандарты профессиональной деятельности медицинской сестры в детском стационаре:</u> <i>Приемное отделение:</i> Оценка состояния поступающих детей. Сбор анамнеза и оформление медицинской документации. Подготовка детей к осмотру врачом. Проведение необходимых исследований (анализы крови, мочи, рентгенография, ЭКГ и др.). <i>Отделения различного профиля (инфекционное, соматическое, хирургическое):</i> Уход за детьми с различными заболеваниями и состояниями. Выполнение назначений врача по проведению лекарственной терапии, инфузионной терапии, физиотерапевтических процедур, перевязкам и др. Мониторинг состояния детей. Подготовка детей к диагностическим и лечебным процедурам. Оказание неотложной медицинской помощи. Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима. Ведение медицинской документации. <i>Отделение реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ):</i> Уход за детьми, находящимися в критическом состоянии. Выполнение назначений врача по проведению реанимационных мероприятий, респираторной поддержки,				
--	---	--	--	--	--

	инфузионной терапии, мониторинга жизненно важных функций. ▪ <u>Стандарты профессиональной деятельности медицинской сестры в детской поликлинике:</u> <i>Организация работы медицинской сестры участковой:</i> Ведение участка. Организация приема пациентов. Выполнение назначений врача. Проведение профилактических прививок. Оформление медицинской документации. <i>Проведение профилактических осмотров детей разного возраста:</i> Оценка физического и нервно-психического развития. Выявление факторов риска развития заболеваний. Проведение санитарно-просветительной работы среди родителей. <i>Патронаж новорожденных и детей первого года жизни:</i> Оценка состояния ребенка и условий его проживания. Обучение родителей правилам ухода за ребенком, грудного вскармливания, введения прикорма. Выявление социальных проблем и оказание помощи семье. <i>Организация работы прививочного кабинета:</i> Соблюдение правил хранения и транспортировки вакцин. Проведение вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок. Оказание помощи при развитии поствакцинальных реакций и осложнений. <i>Организация работы кабинета здорового ребенка:</i> Обучение родителей правилам ухода за детьми, питания, физического развития, профилактики заболеваний. ▪ <u>Стандарты профессиональной деятельности медицинской сестры в детских яслях/садах и школах:</u> <i>Организация медицинского обслуживания детей в</i>				
--	---	--	--	--	--

	<i>образовательных учреждений:</i> Контроль за санитарным состоянием помещений и территории. Контроль за организацией питания детей. Организация и проведение профилактических осмотров. Проведение вакцинации. Оказание первой медицинской помощи. Проведение санитарно-просветительной работы. <i>Оказание первой медицинской помощи детям:</i> При травмах, ожогах, отравлениях, аллергических реакциях, судорогах и других неотложных состояниях. Организация транспортировки детей в медицинское учреждение. <i>Профилактика инфекционных заболеваний:</i> Контроль за соблюдением правил личной гигиены детьми и персоналом. Проведение противоэпидемических мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний. Организация карантина. <i>Работа с медицинской документацией:</i> Ведение медицинских карт детей. Оформление справок и направлений. Составление отчетов о проделанной работе.			
Тема 5.1.3. Особенности фармакотерапии в педиатрической практике	<i>Лекция</i> Понятие клинической фармакотерапии и особенности фармакотерапии в педиатрии. Понятие о фармакокинетике и фармакодинамике, лекарственном метаболизме, фармакологическом эффекте. Виды действия лекарственных средств. Выбор лекарственной формы. Наиболее подходящие лекарственные формы для детей: растворы, суспензии, сиропы (для детей раннего возраста); жевательные таблетки (для детей дошкольного и школьного возраста); ректальные свечи (для детей, которые не могут принимать лекарства внутрь);	1	ПК 1	1

	ингаляционные лекарственные формы (для лечения дыхательных путей). Лекарственные формы, не рекомендованные для детей: таблетки и капсулы, которые трудно проглотить; спиртовые растворы; лекарственные средства, содержащие красители и ароматизаторы, вызывающие аллергические реакции. Побочные эффекты лекарственных средств: аллергические реакции; нарушения со стороны ЖКТ (тошнота, рвота, диарея, запор); поражение печени и почек; нарушения со стороны нервной системы; изменения со стороны крови. Взаимодействие лекарственных средств. Особенности применения отдельных групп лекарственных средств у детей: антибиотики; жаропонижающие средства; противокашлевые и отхаркивающие средства; антигистаминные средства; кортикостероиды; вакцины.			
	<i>Практическое занятие</i> Расчет дозы лекарственных средств. Особенности расчета дозы. Расчет дозы по массе тела (мг/кг). Расчет дозы по площади поверхности тела (мг/м²). Использование специальных формул и таблиц для расчета дозы. Расчет дозы антибиотиков, жаропонижающих средств с учетом массы тела и функции почек. Использование парацетамола и ибупрофена. Альтернативные методы снижения температуры (физические методы охлаждения). Использование отхаркивающих средств для разжижения мокроты и облегчения ее отхождения. Ингаляции с муколитиками. Использование антигистаминных средств первого и второго поколения. Использование ингаляционных кортикостероидов для лечения бронхиальной астмы.	1		2

	Национальный календарь профилактических прививок. Противопоказания к вакцинации. Техника проведения вакцинации. Пути введения лекарственных средств: пероральный; ректальный; внутримышечный; внутривенный; ингаляционный; местный (на кожу или слизистые оболочки). Профилактика и лечение побочных эффектов антибиотиков (дисбактериоз, аллергические реакции), антигистаминных средств (сонливость, сухость во рту), кортикостероидов (синдром Кушинга, задержка роста). Реакции на введение вакцин и их профилактика.				
Тема 5.1.4. Особенности диспансеризации детей на разных возрастных этапах развития	<i>Лекция</i> Диспансеризация как активный метод динамического наблюдения за состоянием здоровья и развития детей. Возрастные сроки диспансеризации детей. Плановые сроки. Организация диспансеризации. Этапы диспансеризации. Осмотр врачами специалистами и необходимые лабораторные и инструментальные методы исследования, проводимые у новорожденных детей, детей раннего, дошкольного и школьного возраста. Оценка результатов диспансеризации. Группы здоровья. Составление индивидуальных планов для детей, отнесенных ко II-V группам здоровья. Направление детей с выявленными заболеваниями на лечение и реабилитацию в специализированные медицинские организации. Организация диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями.	1		ПК 1	1
	<i>Практическое занятие</i> Особенности диспансеризации детей раннего возраста (0-3 года): – раннее выявление врожденных и наследственных	1			2

	заболеваний, оценка физического и нервно-психического развития, профилактика рахита и других дефицитных состояний; – консультации педиатра, невролога, хирурга, офтальмолога, оториноларинголога, ортопеда. Проведение аудиологического скрининга (для новорожденных), ультразвукового исследования тазобедренных суставов и органов брюшной полости; – оценка физического развития (антропометрия), нервно-психического развития (тесты и шкалы); – индивидуальные рекомендации по вскармливанию, уходу, закаливанию, вакцинации. <i>Диспансеризация детей дошкольного возраста (3-7 лет):</i> – выявление заболеваний, влияющих на адаптацию к школе, оценка готовности к обучению, профилактика нарушений осанки и зрения; – консультации педиатра, невролога, хирурга, офтальмолога, оториноларинголога, стоматолога, логопеда (по показаниям); – оценка зрения, слуха, осанки, речи; – индивидуальные рекомендации по подготовке к школе, профилактике заболеваний, коррекции выявленных нарушений. <i>Диспансеризация детей школьного возраста (7-18 лет):</i> – выявление заболеваний, влияющих на успеваемость и физическую активность, оценка физического и полового развития, профилактика социально-значимых заболеваний (наркомания, алкоголизм, табакокурение); – консультации педиатра, невролога, хирурга, эндокринолога, офтальмолога, оториноларинголога, стоматолога, гинеколога (для девочек), уролога-андролога (для мальчиков), психиатра (по показаниям);				
--	--	--	--	--	--

	– оценка зрения, слуха, осанки, артериального давления, массы тела.; – проведение профилактических осмотров на туберкулез (проба Манту или Диаскинтест), выявление факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний; – индивидуальные рекомендации по организации режима дня, питания, физической активности, профилактике заболеваний, коррекции выявленных нарушений.				
Тема 5.1.5. Подготовка детей к поступлению в дошкольные образовательные организации и школу. Адаптация детей в организованных коллективах	<i>Лекция</i> Подготовка детей на педиатрическом участке к поступлению в дошкольные организации и школу, роль и функции медсестры, преемственность в работе с кабинетом здорового ребенка и медицинским персоналом образовательной организации. Понятие «функциональная готовность к школе». Диагностика «школьной зрелости» с помощью психофизиологических тестов. Понятие динамического стереотипа, стресса, адаптации. Клиника адаптации, ее особенности в различном возрасте. Классификация тяжести адаптации. Факторы, влияющие на тяжесть адаптации. Критерии прогноза тяжести адаптации. Основные профилактические и лечебно – оздоровительные мероприятия, направленные на снижение тяжести адаптации ребенка в яслях/саду и школе.	1		ПК 1	1
Раздел 5.2. «Основы педиатрии и сестринского дела в педиатрии»					
Тема 5.2.1. Возрастная анатомия и физиология детей на разных возрастных этапах развития	<i>Лекция</i> Особенности строения и функционирования органов и систем в разные возрастные периоды (новорожденность, грудной возраст, ранний возраст, дошкольный возраст, школьный возраст, подростковый возраст). Возрастные периоды развития ребенка. Проблема периодизации. Принципы периодизации. Периодизация Виготского. Периодизация Эльконина. Теория психосоциального развития Эрика Эриксона.	1		ПК 1	1

	Классификация Академии педагогических наук СССР (1965) Биологический возраст. Физическое и половое развитие детей раннего, дошкольного и школьного возрастов. Морфологические и физиологические особенности костной, мышечной, эндокринной, лимфатической, мочеполовой систем, органов дыхания и пищеварения, системы кроветворения. Физическое развитие и факторы его определяющие. Современные методы оценки физического развития. Определение соматотипа, гармоничности развития. Значение определения биологического возраста при оценке физического развития. Способы оценки биологического возраста. Основные закономерности изменения веса и роста. Особенности развития функций нервной системы и органов чувств у детей. Ведущая роль центральной нервной системы в организме человека. Органы чувств и их развитие у ребенка. Роль основных рефлексов в развитии ребенка. Постепенное совершенствование центральной нервной системы, развитие мышления и речи. Значение среды для правильного развития центральной нервной системы у детей. Характер и частота пульса в зависимости от возраста.				
Тема 5.2.2. Современные принципы организации рационального питания детей на разных возрастных этапах развития	<i>Лекция</i> Значение питания для нормального развития ребенка. Общие принципы рационального питания детей всех возрастов. Соответствие энергетической ценности рациона энерготратам ребенка. Оптимальное соотношение основных пищевых веществ (белков, жиров, углеводов) и витаминов, минеральных веществ. Обеспечение высокой усвояемости сохранения пищевой ценности и безопасности. Использование щадящих способов приготовления пищи (варка, тушение, запекание, приготовление на пару). Разнообразие рациона. Соблюдение оптимального времени приема пищи и интервалов между ними, с учетом возраста и индивидуальных	1		ПК 1	1

	особенностей ребенка. Использование качественных и безопасных продуктов, соблюдение санитарно-гигиенических норм при приготовлении и хранении пищи. Присутствие медработников при закладке основных продуктов в котел и проверка выхода блюд. Контроль за соответствием объемов приготовленного питания количеству детей и размеру порций. Проведение бракеража готовой продукции органолептическим методом. С - витаминизация готовой пищи. Организация индивидуального питания детей, страдающих аллергией, часто болеющих и с другими отклонениями в состоянии здоровья. Прием и хранение продуктов. Санитарные требования к мытью и обеззараживанию оборудования, инвентаря и посуды. Санитарные требования к персоналу пищеблоков. Личная гигиена персонала.			
	<i>Практическое занятие</i> - Принципы питания детей в зависимости от возраста: <i>Грудное вскармливание (0-6 месяцев):</i> преимущества грудного вскармливания; важность грудного молока как оптимального питания для младенца; техника грудного вскармливания и поддержание лактации; принципы рационального питания кормящей матери; введение прикорма. <i>Прикорм (6 месяцев-1 год):</i> сроки и правила введения прикорма, особенности выбора продуктов для первого прикорма; постепенное расширение ассортимента продуктов; консистенция и объем пищи для прикорма; риски и профилактика пищевой аллергии. <i>Ранний возраст (1-3 года):</i> формирование пищевых привычек; особенности кулинарной обработки пищи; обеспечение достаточного количества белка, железа, кальция и других важных нутриентов; ограничение потребления сахара, соли, и жирных продуктов; профилактика анемии и других дефицитных состояний.	1		2

	<i>Дошкольный возраст (3-7 лет):</i> оптимизация режима питания; особенности организации питания в детском саду; формирование культуры питания; роль родителей в формировании здоровых пищевых привычек; предупреждения ожирения и других заболеваний, связанных с неправильным питанием. <i>Школьный возраст (7-18 лет):</i> увеличение потребности в энергии и нутриентах; особенности питания школьников в зависимости от возраста и физической активности; роль школьных обедов в обеспечении полноценного питания; профилактика дефицита витаминов и минералов; влияние питания на успеваемость и здоровье; акцент на правильном выборе продуктов, особенно вне дома. Профилактика расстройств пищевого поведения (анорексия, булимия). Питание детей с пищевой аллергией. Питание детей с избыточным весом и ожирением. Питание детей с заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Вегетарианское питание детей.					
Тема 5.2.3. Физическое и нервно-психическое развитие детей на разных возрастных этапах развития	<i>Лекция</i> Особенности физического и нервно-психического развития детей: показатели нормы, факторы, влияющие на ребенка, выявление отклонений. оценка физического и нервно-психического развития. Критерии оценки. Показатели нервно-психического развития. Показатели физического развития. Нормы. Методы оценки показателей в разные периоды детского возраста. Факторы, влияющие на физическое и нервно-психическое развитие. Проявления, свидетельствующие об отклонениях и проблемах.	1			ПК 1	1
	<i>Практическое занятие</i> Оценка развития детей разного возраста, критерии нормы, факторы, влияющие на развитие: Оценка нервно-психического развития детей первого года	1				2

	жизни. - Оценка нервно-психического развития детей второго года жизни. - Оценка нервно-психического развития детей третьего года жизни. - Оценка нервно-психического развития детей 4-6 лет. - Оценка нервно-психического развития детей 7-15 лет.				
Раздел 5.3. «Сестринский уход за детьми на разных возрастных этапах развития»					
Тема 5.3.1. Особенности ухода за новорожденными и детьми грудного возраста	<i>Лекция</i> Мероприятия по охране плода. Дородовые патронажи к беременным, их содержание, задачи, сроки проведения. Выявление факторов социального риска. Выявление антенатальных факторов риска, мероприятия по их устранению. Учет беременных, принадлежащих к группе повышенного риска. Признаки доношенности, зрелости. Постнатальная адаптация новорожденных. Морфологические и функциональные характеристики недоношенного ребенка. Первый и последующие патронажи к новорожденному, содержание, сроки проведения. Группы риска новорожденных, критерии оценки, динамика наблюдения. Сестринская оценка состояния новорожденного. Уход за новорожденными в домашних условиях. Особенности ухода за недоношенным ребенком. Особенности вскармливания доношенных и недоношенных новорожденных. Профилактика гипогалактии. Уход за молочными железами. Заболевания периода новорожденности. Заболевания неинфекционной природы: родовые травмы, болезни ЦНС, патологические желтухи, пороки развития. Тактика медсестры, уход при лечении на дому. Гнойно-септические заболевания: омфалит, везикулоступулес, псевдофурункулез, эпидемическая пузырчатка, мастит. Этиология, основные симптомы, лечение, сестринский уход и профилактика. <i>Особенности ухода за детьми грудного</i>	2		ПК 1	1

	<i>возраста: гигиенические процедуры, закаливание, массаж, гимнастика.</i> <i>Особенности ухода за детьми с различными заболеваниями: уход за детьми с коликами, срыгиваниями, атопическим дерматитом, инфекционными заболеваниями.</i> <i>Профилактика синдрома внезапной детской смерти (СВДС).</i> <i>Практическое занятие. Симуляционное обучение</i> Первичный туалет новорожденного, уход за пуповинным остатком, кожей, слизистыми оболочками, кормление, сон, прогулки. Оценка по шкале Апгар, выявление признаков патологии, уход за недоношенными детьми. Уход за детьми с гипербилирубинемией, респираторным дистресс-синдромом, врожденными пороками развития. <i>Обучение родителей уходу за новорожденным: Правила кормления, купания, пеленания, ухода за кожей.</i> Техника купания новорожденного, профилактика опрелостей и пеленочного дерматита. Использование детских кремов и масел. Уход за кожей при сухости, шелушении, покраснении. Правила обработки пупочной ранки антисептиками Очищение глаз ватными дисками, смоченными кипяченой водой. Удаление корочек из носа с помощью ватных жгутиков. Протирание десен мягкой тканью после кормления (до появления зубов). Уход за первыми зубами с помощью детской зубной щетки и пасты. Частота смены подгузников. Правила подмывания. Использование защитного крема. Различные способы пеленания. Продолжительность прогулок в зависимости от возраста и погоды. Продолжительность сна, режим сна и бодрствования. Контроль за ростом и весом ребенка. Оценка психомоторного развития.	2		2
--	--	---	--	---

	Массаж и гимнастика. Упражнения для развития моторики. Вывлаживание на живот. Стимуляция развития сенсорных систем (зрение, слух, осязание).				
Тема 5.3.2. Особенности ухода за детьми раннего возраста (1-3 года)	<u>Лекция</u> Учет физиологических, психологических, социальных и духовных потребностей ребенка и его семьи. Адаптация ухода к возрасту, развитию, состоянию здоровья и индивидуальным особенностям каждого ребенка. Вовлечение семьи в процесс ухода, обучение родителей необходимым навыкам и предоставление им эмоциональной поддержки. <u>Рахит.</u> Этиология. Классификация. Клиническая картина, диагностика и принципы лечения рахита. Профилактика. Сестринские вмешательства при рахите. <u>Гипервитаминоз Д.</u> Этиология, клинические проявления и диагностика гипервитаминоза Д. Принципы лечения, профилактика. Сестринские вмешательства при гипервитаминозе Д. <u>Спазмофилия.</u> Этиология спазмофилии. Классификация. Клиническая картина. Диагностика и принципы лечения. Профилактика. Сестринские вмешательства при различных проявлениях спазмофилии. <u>Хронические расстройства питания.</u> Классификация хронических расстройств питания. Гипотрофии. Этиология и классификация гипотрофий. Белково-энергетическая недостаточность. Клиническая картина, диагностика, принципы лечения гипотрофий. Профилактика хронических расстройств питания. Сестринские вмешательства при гипотрофии. Обеспечение преемственности ухода между медицинскими организациями, домом и другими местами пребывания ребенка. Определение проблем ребенка и разработка плана ухода.	2	ПК 1	1	

	Ведение четкой и своевременной документации о состоянии ребенка, проведенных процедурах и результатах ухода. <i>Роль медицинской сестры в обучении родителей:</i> — обучение основам ухода за ребенком (питание, гигиена, сон, безопасность); — информирование о нормальном развитии ребенка и признаках отклонений; — обучение методам стимуляции развития ребенка; предоставление информации о профилактике заболеваний и травм; — поддержка и консультирование по вопросам воспитания; обучение родителей техникам ухода за больным ребенком. Сотрудничество с другими специалистами.			
<i>Практическое занятие. Симуляционное обучение</i> Знание основных этапов физического, психомоторного, речевого и социального развития детей раннего возраста и учет этих особенностей при организации ухода. Оценка пищевого статуса ребенка. Наблюдение за переносимостью пищи. Профилактика пищевой аллергии и других проблем, связанных с питанием. Обучение родителей правилам гигиенического ухода за кожей, зубами, волосами. Приучение к горшку, развитие навыков самообслуживания. Проведение гигиенических процедур (купание, подмывание, умывание). Профилактика опрелостей и пеленочного дерматита. Оценка качества сна ребенка. Обучение родителей методам улучшения сна. Обучение родителей мерам предосторожности. Профилактика травм, ожогов, отравлений. Подбор игр и игрушек, соответствующих возрасту и развитию ребенка. Стимуляция развития моторики, речи и познавательных способностей через игру. Обучение родителей	2			2

	методам игровой стимуляции. Наблюдение за состоянием ребенка (температура, дыхание, аппетит, сон, активность). Выполнение назначений врача (введение лекарств, выполнение процедур). Облегчение симптомов заболевания (жаропонижающие средства, капли в нос, ингаляции). Обеспечение комфорта и покоя. Информирование родителей о необходимости вакцинации. Подготовка ребенка к вакцинации. Выполнение вакцинации в соответствии с национальным календарем прививок. Наблюдение за реакцией на вакцинацию. Обучение родителей мерам по уходу за местом инъекции.				
Тема 5.3.3. Особенности сестринского ухода за детьми дошкольного и школьного возраста	<i>Лекция</i> Учет физиологических, психологических, социальных и духовных потребностей каждого ребенка, адаптация ухода к его возрасту, уровню развития, состоянию здоровья и индивидуальным особенностям. Вовлечение семьи в процесс ухода, обучение родителей, предоставление им эмоциональной поддержки и информации. Акцент на профилактических мероприятиях, направленных на укрепление здоровья, предупреждение заболеваний и травм. Сотрудничество с другими специалистами (врачами, психологами, педагогами, социальными работниками) для обеспечения всесторонней помощи ребенку. <i>Навыки и умения медицинской сестры:</i> — оценка физического и психоэмоционального развития ребенка; — владение техниками общения с детьми разного возраста и их родителями; — навыки проведения медицинских манипуляций (инъекций, перевязки и т.д.); — знание основ детской психологии и педагогики; — умение оказывать первую помощь при неотложных состояниях;	2	ПК 1	1	

	— навыки работы с информационными технологиями и медицинским оборудованием. <i>Роль медицинской сестры в обучении и консультировании:</i> — обучение детей и родителей основам здорового образа жизни; — предоставление информации о профилактике заболеваний и травм; — консультирование по вопросам питания, гигиены, сна, безопасности, психологического здоровья; — поддержка и консультирование по вопросам воспитания; — обучение детей и подростков навыкам самопомощи и самоконтроля. Ведение точной и своевременной документации о состоянии ребенка, проведенных процедурах и результатах ухода.			
<i>Практическое занятие. Симуляционное обучение</i> <i>Особенности сестринского ухода за детьми дошкольного, школьного возраста (3-18 лет):</i> Знание этапов физического, психоэмоционального, когнитивного и социального развития детей дошкольного, школьного возраста, включая подростковый период. Оценка пищевого статуса, пищевых привычек и факторов риска (ожирение, дефицит питательных веществ, расстройства пищевого поведения). Консультирование по вопросам рационального питания, здорового образа жизни и профилактики заболеваний, связанных с питанием. Обучение детей и подростков принципам сбалансированного питания, правильному выбору продуктов и планированию рациона. Профилактика ожирения, дефицита витаминов и микроэлементов. Обучение детей навыкам самостоятельного гигиенического ухода (мытье рук, чистка зубов, умывание). Контроль за соблюдением гигиенических норм. Профилактика кожных заболеваний, педикулеза.		2		2

сти сестринского ухода за подростками	Учет физических, эмоциональных, социальных, интеллектуальных и духовных потребностей подростка. Признание уникальности каждого подростка и адаптация ухода к его индивидуальным потребностям, ценностям и убеждениям. Активное вовлечение подростка в планирование и принятие решений, касающихся его здоровья и благополучия. Обладание знаниями и навыками, необходимыми для оказания качественной помощи подросткам с различными проблемами. Работа в команде с другими специалистами (врачами, психологами, социальными работниками, педагогами) для обеспечения комплексной помощи подростку. Акцент на профилактических мероприятиях, направленных на поддержание здоровья и предупреждение заболеваний, травм и зависимостей. <i>Роль медицинской сестры в различных учреждениях и организациях, работающих с подростками:</i> • <i>Школа:</i> – проведение профилактических осмотров и вакцинации; – оказание первой помощи; – консультирование по вопросам здоровья, питания, гигиены, безопасности; – проведение просветительской работы; – выявление подростков, нуждающихся в дополнительной помощи; – сотрудничество с родителями и педагогами. • <i>Поликлиника/больница:</i> – оказание медицинской помощи подросткам с различными заболеваниями и травмами; – консультирование по вопросам здоровья, питания, планирования семьи, профилактики ИППП; – проведение диагностических и лечебных процедур; – направление к специалистам при необходимости;			
---------------------------------------	--	--	--	--

	- поддержка подростков и их семей. • <i>Центры здоровья для молодежи:</i> - предоставление конфиденциальной и доступной медицинской, психологической и социальной помощи подросткам; - проведение просветительской работы; - организация групп поддержки; - сотрудничество с другими организациями, работающими с подростками. • <i>Социальные службы:</i> - оказание помощи подросткам, находящимся в трудной жизненной ситуации; - защита прав подростков; - социальная реабилитация.			
<i>Практическое занятие. Симуляционное обучение</i> Наиболее распространенные проблемы здоровья подростков, требующие сестринского вмешательства: • Акне: Уход за кожей, обучение правилам гигиены, консультирование по вопросам питания. • Нарушения менструального цикла: Консультирование по вопросам гигиены, планирования семьи, профилактика инфекций, передающихся половым путем (ИППП). • Беременность и роды: Поддержка беременных подростков, консультирование по вопросам планирования семьи, контрацепции, ухода за ребенком. • ИППП: Профилактика, диагностика и лечение ИППП, консультирование по вопросам безопасного секса. • Расстройства пищевого поведения (анорексия, булимия): Выявление, консультирование, направление к специалистам. • Ожирение и избыточный вес: Консультирование по вопросам питания и физической активности. • Депрессия и тревожные расстройства: Выявление,	2			2

	оказание психологической поддержки, направление к специалистам. • Суицидальные мысли и попытки: Оценка риска, оказание кризисной помощи, направление к специалистам. • Употребление психоактивных веществ (алкоголь, наркотики, табак): Профилактика, консультирование, направление к специалистам. • Травмы: Профилактика травматизма, оказание первой помощи. • Проблемы с самооценкой и идентичностью: Поддержка, консультирование, развитие позитивного образа себя. • Насилие (физическое, сексуальное, эмоциональное): Выявление, оказание помощи, направление в соответствующие службы. • Буллинг: Профилактика, оказание помощи жертвам и агрессорам. • Проблемы с обучением: Поддержка, консультирование, направление к специалистам. • Хронические заболевания (диабет, астма, эпилепсия): Обучение управлению заболеванием, поддержка, консультирование.				
Раздел 5.4. «Особенности сестринского ухода и наблюдения за детьми на разных возрастных этапах развития при различных заболеваниях и состояниях»					
Тема Особенности сестринского ухода в детской кардиологии	5.4.1.	2		ПК 1	1
<i>Лекция</i> Учет анатомо-физиологических особенностей сердечно-сосудистой системы у детей разных возрастных групп (от новорожденных до подростков). Адаптация ухода к конкретному заболеванию, тяжести состояния, возрасту, уровню развития, психоэмоциональным особенностям ребенка и его семьи. Клинические проявления, проблемы пациента (боли в области сердца, головные боли, сердцебиение и перебои в сердце,					

	кашель сухой и влажный, одышка, удушье и т.д.), возможные осложнения. Уход за детьми с врожденными пороками сердца, ревматизмом, кардиомиопатией, миокардитами, нарушениями ритма сердца, артериальной гипертензией. <i>Особенности сестринского ухода в зависимости от возраста ребенка:</i> <i>Новорожденные и грудные дети:</i> – тщательный контроль за жизненно важными функциями; – обеспечение комфорта и покоя; – поддержка грудного вскармливания; – обучение родителей правилам ухода за ребенком с кардиологическим заболеванием. <i>Дети дошкольного возраста:</i> – подготовка к медицинским процедурам с использованием игровых методов; – обеспечение психоэмоциональной поддержки; – обучение правилам здорового образа жизни. <i>Дети школьного возраста и подростки:</i> – активное вовлечение детей в процесс обучения самоконтролю; – поддержка развития самостоятельности и ответственности; – консультирование по вопросам полового созревания и планирования семьи; – обеспечение конфиденциальности. <i>Роль медицинской сестры в обучении родителей:</i> – основы ухода за ребенком с кардиологическим заболеванием; – правила приема лекарственных препаратов; – измерение артериального давления и частоты сердечных сокращений; – распознавание симптомов ухудшения состояния; – принципы диетотерапии и физической активности. – Ведение точной и своевременной документации о				
--	--	--	--	--	--

	состоянии ребенка, проведенных процедурах и результатах ухода.				
	<i>Практическое занятие. Симуляционное обучение</i> Основные аспекты сестринского ухода: <i>Оценка состояния ребенка:</i> - измерение артериального давления (АД) и частоты сердечных сокращений (ЧСС); - оценка пульса (ритм, частота, наполнение, напряжение); - аускультация сердца и легких (выявление шумов, хрипов); - оценка цвета кожных покровов (цианоз, бледность); - оценка наличия и выраженности отеков; - оценка дыхания (частота, глубина, ритм, наличие одышки); - оценка общего состояния ребенка (активность, аппетит, сон). <i>Проведение назначенных мероприятий:</i> - выполнение назначений врача по медикаментозному лечению, включая назначение противозвонных, антигипертензивных и других необходимых препаратов; - обеспечение правильного режима дня и питания, учитывая особенности диеты для детей с заболеваниями сердца; - умение правильно накладывать электроды и регистрировать ЭКГ, а также распознавать основные изменения на ЭКГ. <i>Подготовка ребенка к диагностическим процедурам:</i> - ЭКГ. - Эхокардиография (Эхо-КГ). - Холтеровское мониторирование ЭКГ. - Велоэргометрия (ВЭМ). - Катетеризация сердца и ангиография. - Магнитно-резонансная томография (МРТ) сердца. <i>Обучение и поддержка родителей:</i> - обучение родителей основам ухода за ребенком с	4	СО-2	2	

	сердечно-сосудистыми заболеваниями; – поддержка эмоционального состояния семьи, предоставление информации о болезни и ее лечении; <i>Профилактика осложнений:</i> – обучение детей и родителей о важности соблюдения режима ограничений и последствий их игнорирования; – мониторинг возможных осложнений, таких как застойная сердечная недостаточность или аритмии. <i>Информирование и документация:</i> – ведение документации по наблюдениям и изменениям в состоянии пациента; – информирование лечащего врача о любых отклонениях или ухудшениях состояния ребенка.				
Тема 5.4.2. Особенности сестринского ухода в детской пульмонологии	<i>Лекция</i> Учет анатомо-физиологических особенностей органов дыхания у детей разных возрастных групп (от новорожденных до подростков). Адаптация ухода к конкретному заболеванию, тяжести состояния, возрасту, уровню развития, психоэмоциональным особенностям ребенка и его семьи. <i>Особенности сестринского ухода при различных пульмонологических заболеваниях:</i> – Острые респираторные инфекции (ОРВИ) – Бронхиальная астма – Муковисцидоз – Пневмония – Бронхит – Аллергический ринит – Туберкулез Профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация. <i>Особенности сестринского ухода в зависимости от возраста ребенка:</i> <i>Новорожденные и грудные дети:</i>	2	ПК 1	1	

	- тщательный контроль за дыханием и SpO₂; - обеспечение проходимости дыхательных путей; - проведение постурального дренажа; - поддержка грудного вскармливания; - обучение родителей правилам ухода за ребенком с респираторным заболеванием. <i>Дети дошкольного возраста:</i> - подготовка к медицинским процедурам с использованием игровых методов; - обеспечение психоэмоциональной поддержки; - обучение правилам гигиены и мерам профилактики респираторных заболеваний. <i>Дети школьного возраста и подростки:</i> - активное вовлечение детей в процесс обучения самоконтролю; - поддержка развития самостоятельности и ответственности; - консультирование по вопросам здорового образа жизни и отказа от курения; - обеспечение конфиденциальности. <i>Роль медицинской сестры в обучении родителей:</i> - основы ухода за ребенком с респираторным заболеванием; - правила приема лекарственных препаратов; - техника проведения ингаляций; - техника выполнения физиотерапевтических процедур (постуральный дренаж, перкуссионный массаж); - распознавание симптомов ухудшения состояния; - меры профилактики респираторных заболеваний.			
<i>Практическое занятие. Симуляционное обучение</i> <i>Оценка состояния дыхательной системы:</i> - проведение клинической оценки: уровня сознания, частоты, глубины и ритма дыхания, наличия хрипов, крепитации, шумов трения плевры и других аускультативных признаков;		4	СО-2	2

	- контроль температуры: высокая температура может указывать на инфекционный процесс; - оценка характера дыхания (участие вспомогательной мускулатуры, втяжение уступчивых мест грудной клетки); - оценка наличия и характера кашля (сухой, влажный, приступообразный, постоянный); - оценка цвета кожи; - оценка насыщенности крови кислородом (SpO2) с помощью пульсоксиметра. <i>Обеспечение проходимости дыхательных путей:</i> - позиционная терапия: укладка ребенка в полусидячем положении для облегчения дыхания; - физические процедуры: ингаляции, вибрационная терапия для улучшения отхождения мокроты; - стимуляция кашля: оказание помощи при откашливании. <i>Поддержка и наблюдение:</i> - мониторинг жизненных показателей: пульс, дыхание, артериальное давление; - проведение аэрозольной терапии: использование небулайзеров, дозированных аэрозольных ингаляторов, порошковых ингаляторов); - умение правильно подбирать ингалятор в зависимости от возраста ребенка и его состояния; - обеспечение питьевого режима: для разжижения мокроты. <i>Физиотерапевтические процедуры:</i> - постуральный дренаж; - перкуссионный массаж грудной клетки; - вибрационный массаж грудной клетки; - дыхательная гимнастика. <i>Обучение родителей:</i> - инструкции по правильному использованию медикаментов: ингаляторов, сиропов и других лекарств; - объяснение важности соблюдения режима: отдыха,				
--	--	--	--	--	--

	питания и прогулок на свежем воздухе; – обучение методам профилактики заболеваний; вакцинация, соблюдение гигиенических норм и правил. <i>Знание основ пульмонологической диагностики:</i> – спирометрия; – пикфлоуметрия; – бронхоскопия; – рентгенография и компьютерная томография (КТ) органов грудной клетки.				
Тема 5.4.3. Особенности сестринского ухода в детской гастроэнтерологии	<i>Лекция</i> Анатомо-физиологическое особенности органов пищеварения в различные периоды детского возраста. Болезни органов пищеварения: гастрит, дуоденит, язвенная болезнь, эзофагит, гастроэзофагальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ), дисбактериоз, воспалительные заболевания кишечника (ВЗК), целикия, лактазная недостаточность, дискенизия желчевыводящих путей, гепатиты, панкреатиты и др. Профилактика, дистансерное наблюдение и реабилитация. Ведение точной и своевременной документации о состоянии ребенка, проведенных процедурах и результатах ухода. <i>Особенности сестринского ухода в зависимости от возраста ребенка:</i> <i>Новорожденные и грудные дети:</i> – тщательный контроль за питанием (грудное вскармливание или искусственное вскармливание); – соблюдение правил гигиены; – профилактика опрелостей; – обеспечение комфорта и покоя. <i>Дети дошкольного возраста:</i> – обучение правилам гигиены; – формирование правильных пищевых привычек; – подготовка к медицинским процедурам с использованием игровых методов.	2		ПК 1	1

	<i>Дети школьного возраста и подростки:</i> – обучение управлению заболеванием; – поддержка в соблюдении диеты и режима дня; – консультирование по вопросам полового созревания. Роль медицинской сестры в обучении родителей: – основы ухода за ребенком с гастроэнтерологическим заболеванием; – принципы диетотерапии; – правила приема лекарственных препаратов; – методы профилактики обострений хронических заболеваний.			
	<i>Практическое занятие. Симуляционное обучение</i> <i>Понимание принципов диетотерапии при различных гастроэнтерологических заболеваниях:</i> Составление меню для детей с различными диетическими ограничениями. Контроль за соблюдением диеты. Обучение родителей правилам приготовления и хранения пищи. Использование специализированных продуктов питания (лечебные смеси, безглютеновые продукты и др). <i>Навыки проведения гастроэнтерологических процедур:</i> Подготовка ребенка к эндоскопическим исследованиям (гастроскопия, колоноскопия). Уход за ребенком после эндоскопических исследований. Постановка и уход за назогастральным зондом. Проведение очистительных клизм и сифонных клизм. Сбор анализов (кала, мочи, желудочного сока) для лабораторных исследований. <i>Знание особенностей применения лекарственных препаратов в детской гастроэнтерологии:</i> Расчет дозы лекарственных препаратов с учетом возраста и веса ребенка. Введение лекарственных препаратов различными способами (перорально, внутримышечно, внутривенно). Наблюдение за побочными эффектами лекарственных препаратов.	СО-2	4	2

	<i>Умение оценивать состояние ребенка:</i> Оценка степени обезвоживания. Оценка выраженности болевого синдрома. Оценка нутритивного статуса. Выявление признаков осложнений заболеваний.				
Тема 5.4.4. Особенности сестринского ухода в детской нефрологии	<i>Лекция</i> Анатомо-физиологические особенности почек и мочевыводящих путей у детей в различные возрастные периоды. Болезни мочеполовой системы: пиелонефрит, гломерулонефрит, нефротический синдром, врожденные аномалии почек и мочевыводящих путей, мочекаменная болезнь, острая и хроническая почечная недостаточность, инфекции мочевыводящих путей. Особенности сестринского ухода при различных нефрологических заболеваниях. Профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация. Документирование. <i>Особенности сестринского ухода в зависимости от возраста ребенка:</i> <i>Новорожденные и грудные дети:</i> – тщательный контроль за диурезом и весом; – наблюдение за признаками обезвоживания или перегрузки жидкостью. <i>Дети дошкольного возраста:</i> – обучение правилам гигиены; – подготовка к медицинским процедурам с использованием игровых методов. <i>Дети школьного возраста и подростки:</i> – обучение управлению заболеванием; – поддержка в соблюдении диеты и режима дня; – консультирование по вопросам полового созревания. <i>Роль медицинской сестры в обучении родителей:</i> – основы ухода за ребенком с нефрологическим заболеванием;	2	ПК 1	1	

	– принципы диетотерапии и ограничения в питании; – правила сбора мочи для различных исследований; – признаки ухудшения состояния и необходимость обращения к врачу; – методы профилактики рецидивов инфекций мочевыводящих путей; – уход за сосудистым доступом (при гемодиализе).			
<i>Практическое занятие. Симуляционное обучение</i> <i>Понимание принципов диетотерапии при различных нефрологических заболеваниях:</i> Ограничение потребления белка, фосфора, калия, натрия и жидкости в зависимости от заболевания и стадии почечной недостаточности. Составление меню для детей с различными диетическими ограничениями. Контроль за соблюдением диеты. Обучение родителей правилам приготовления и хранения пищи. <i>Навыки проведения нефрологических процедур:</i> Сбор мочи для различных лабораторных исследований (общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, проба Зимницкого, посев мочи). Катетеризация мочевого пузыря. Подготовка ребенка к инструментальным методам исследования (УЗИ почек и мочевого пузыря, цистография, внутривенная урография, биопсия почки). Уход за ребенком после биопсии почки. Подготовка ребенка к гемодиализу и перитонеальному диализу. Уход за ребенком во время и после гемодиализа и перитонеального диализа. <i>Знание особенностей применения лекарственных препаратов в детской нефрологии:</i> Расчет дозы лекарственных препаратов с учетом возраста, веса и функции почек ребенка. Введение лекарственных препаратов различными способами. Наблюдение за побочными эффектами лекарственных препаратов, особенно нефротоксичных. <i>Умение оценивать состояние ребенка:</i>	4	CO-2		2

	Оценка степени отеков. Измерение артериального давления. Контроль за диурезом. Выявление признаков осложнений заболевания (гиперкалиемия, гипонатриемия, ацидоз, гипертензия, энцефалопатия. Оценка нутритивного статуса.				
Тема 5.4.5. Особенности сестринского ухода в детской эндокринологии	<i>Лекция</i> Учет особенностей эндокринной системы у детей разных возрастных групп (от новорожденных до подростков), а также влияния гормонов на рост, развитие и метаболизм. Профилактические мероприятия, направленные на предупреждение осложнений эндокринных заболеваний и улучшение качества жизни пациентов. Ведение точной и своевременной документации о состоянии ребенка, проведенных процедурах и результатах ухода. Знание основных эндокринных заболеваний у детей: сахарный диабет 1 и 2 типа, гипотиреоз, гипертиреоз, заболевания надпочечников, нарушения роста (низкорослость и гигантизм), преждевременное половое созревание, задержка полового созревания, нарушения функции половых желез, ожирение, метаболический синдром. Особенности сестринского ухода при различных эндокринных заболеваниях. Особенности сестринского ухода в зависимости от возраста ребенка: <i>Дети младшего возраста:</i> – обучение родителей правилам ухода за ребенком с эндокринным заболеванием; – использование игровых методов для обучения детей; – создание положительного настроя при проведении медицинских процедур. <i>Дети школьного возраста:</i> – активное вовлечение детей в процесс обучения самоконтролю; – поддержка развития самостоятельности и ответственности;	2	ПК 1	1	

	– организация групп поддержки для детей с эндокринными заболеваниями. <i>Подростки:</i> – обеспечение конфиденциальности; – поддержка в решении проблем, связанных с половыми созреванием и внешним видом; – консультирование по вопросам планирования семьи и сексуального здоровья. <i>Роль медицинской сестры в обучении родителей:</i> – основы ухода за ребенком с эндокринным заболеванием; – принципы заместительной гормональной терапии; – методы самоконтроля; – принципы диетотерапии и рационального питания; – правила оказания первой помощи при осложнениях; – ресурсы поддержки для родителей детей с эндокринными заболеваниями.			
	<i>Практическое занятие. Симуляционное обучение</i> <i>Понимание принципов заместительной гормональной терапии:</i> – знание препаратов гормонов, их дозировок, способов введения и побочных эффектов; – обучение родителей и детей правилам введения гормональных препаратов. <i>Навыки обучения пациентов и их родителей самоконтролю при эндокринных заболеваниях:</i> – обучение технике измерения уровня глюкозы в крови; – обучение ведению дневника самоконтроля; – обучение правилам подсчета углеводов в пище; – обучение правилам коррекции дозы инсулина в зависимости от уровня глюкозы в крови, физической активности и питания; – обучение правилам введения инсулина с помощью шприц-	4	СО-2	2

	ручки или инсулиновой помпы; - обучение правилам ухода за местом инъекции инсулина; - обучение правилам оказания первой помощи при гипогликемии и гипергликемии; - обучение правилам самоконтроля артериального давления, массы тела и других показателей. <i>Понимание принципов диетотерапии при различных эндокринных заболеваниях:</i> - знание основ рационального питания и здорового образа жизни; - составление индивидуальных планов питания для детей с различными эндокринными заболеваниями; - консультирование по вопросам питания и физической активности; - обучение правильному выбору продуктов питания и приготовлению пищи. <i>Навыки проведения эндокринологических процедур:</i> - сбор анализов крови и мочи для определения уровня гормонов; - проведение тестов с нагрузкой глюкозой (глюкозотолерантный тест); - проведение тестов с введением гормонов (стимуляционные и супрессивные пробы). <i>Умение оценивать состояние ребенка:</i> - оценка физического развития (рост, вес, половое развитие); - измерение артериального давления; - оценка уровня глюкозы в крови; - выявление признаков осложнений эндокринных заболеваний.				
Тема Особенности сестринского ухода в	5.4.6.	2	ПК 1	1	

детской неврологии	влияния этих особенностей на проявление неврологических заболеваний. Знание основных неврологических заболеваний у детей: ДЦП, эпилепсия, гидроцефалия, менингит, энцефалит, нервно-мышечные заболевания (миопатия, спинальная мышечная атрофия), генетические синдромы с поражением нервной системы, последствия перинатального поражения ЦНС. Активное вовлечение семьи в процесс ухода, обучение родителей, предоставление им эмоциональной поддержки и информации. Сотрудничество с врачами, физиотерапевтами, логопедами, психологами, социальными работниками и другими специалистами для обеспечения всесторонней помощи ребенку. Профилактические мероприятия, направленные на предупреждение осложнений неврологических заболеваний и снижение риска инвалидности. Ведение точной и своевременной документации о состоянии ребенка, проведенных процедурах и результатах ухода. Лечение пациентов с ОНМК, диагностика нарушений функции глотания у пациентов с ОНМК с целью профилактики аспирационной пневмонии, вопросам нутритивной поддержки. Особенности сестринского ухода при различных неврологических заболеваниях. Особенности сестринского ухода в зависимости от возраста ребенка: <i>Новорожденные и грудные дети:</i> – оценка рефлексов новорожденных; – наблюдение за двигательной активностью; – обеспечение адекватного питания и гидратации; – создание стимулирующей среды для развития; – обучение родителей приемам ухода за ребенком с неврологическим заболеванием. <i>Дети дошкольного возраста:</i> – стимуляция развития речи, моторики и когнитивных			
--------------------	--	--	--	--

	функций; - обеспечение социальной адаптации; - подготовка к посещению детского сада или школы. <i>Дети школьного возраста и подростки:</i> - поддержка в учебе и социальной жизни; - консультирование по вопросам полового созревания; - обучение методам самоконтроля и управления заболеванием; - помощь в решении психологических проблем. Роль медицинской сестры в обучении родителей: - основы ухода за ребенком с неврологическим заболеванием; - правила приема лекарственных препаратов; - методы реабилитации; - обеспечение безопасности ребенка; - организация быта и окружающей среды; - поддержка развития ребенка; - ресурсы поддержки для родителей детей с неврологическими заболеваниями.			
<i>Практическое занятие. Симуляционное обучение</i> Умение оценивать неврологический статус ребенка: - оценка уровня сознания (ясное, оглушение, сопор, кома); - оценка черепно-мозговых нервов; - оценка двигательной функции (мышечная сила, тонус, рефлексы, координация); - оценка чувствительности; - оценка речи и когнитивных функций; - оценка психоэмоционального состояния. Умение распознавать неврологические симптомы и синдромы: - судороги (тонические, клонические, тонико-клонические, абсансы, фебрильные); - парезы и параличи; - гиперкинезы (тремор, хорей, атетоз, дистония);		CO-2	4	2

	- нарушения координации (атаксия); - нарушения чувствительности; - нарушения речи (дизартрия, афазия); - нарушения зрения и слуха; - задержка психомоторного развития. Навыки подготовки ребенка к неврологическим исследованиям: - электроэнцефалография (ЭЭГ); - магнитно-резонансная томография (МРТ) головного и спинного мозга; - компьютерная томография (КТ) головного мозга; - нейросонография (НСГ); - люмбальная пункция; - электронейромиография (ЭНМГ). Умение проводить реабилитационные мероприятия: - лечебная физкультура (ЛФК); - массаж; - физиотерапия; - занятия с логопедом; - занятия с дефектологом; - эрготерапия. Знание основ противосудорожной терапии: - умение вводить противосудорожные препараты (диазепам, мидазолам) при судорогах, а также наблюдать за побочными эффектами этих препаратов. Навыки ухода за ребенком с ограниченными возможностями: - кормление через зонд или гастростому; - уход за трахеостомой; - уход за кожей (профилактика пролежней); - обеспечение адекватной гидратации; - профилактика контрактур и деформаций. Умение общаться с детьми с нарушениями речи и коммуникации:				
--	--	--	--	--	--

	– использование альтернативных методов коммуникации (карточки PECS, жестовый язык); – знание основ нейропсихологии: Понимание влияния повреждений головного мозга на когнитивные функции; – умение оказывать психологическую поддержку ребенку и его семье. Особенности сестринского ухода за детьми с тяжелыми прогрессирующими неврологическими заболеваниями (обезболивание, облегчение симптомов, психологическая поддержка, помощь семье). Особенности организации сестринского ухода на дому (обучение родителей, адаптация окружающей среды, обеспечение безопасности).				
Тема 5.4.7. Особенности сестринского ухода в детской онкологии и гематологии	<i>Лекция</i> Учет особенностей развития детей разного возраста и влияния заболеваний и лечения на их физическое и психическое состояние. Знание основных онкологических и гематологических заболеваний у детей: лейкозы, лимфомы, опухоли головного мозга, нейробластома, саркомы костей и мягких тканей, анемии, тромбоцитопении, гемофилии и др. Особенности ухода при онкологических и гематологических заболеваний у детей. Особенности сестринского ухода за детьми с неизлечимыми заболеваниями (обезболивание, облегчение симптомов, психологическая поддержка, помощь семье). Активное вовлечение семьи в процесс ухода, обучение родителей, предоставление им эмоциональной поддержки, информации и возможности участвовать в принятии решений. Сотрудничество с врачами, психологами, социальными работниками, диетологами, педагогами и другими специалистами для обеспечения всесторонней помощи ребенку.	2		ПК 1	1

	Соблюдение строгих правил асептики и антисептики, мер предосторожности при работе с химиотерапевтическими препаратами, контроль за состоянием пациента и своевременное выявление и купирование осложнений. Использование различных методов обезболивания и симптоматической терапии для улучшения качества жизни ребенка. Тщательное ведение медицинской документации, включая записи о состоянии пациента, проведенных процедурах, введении лекарственных препаратов и побочных эффектах лечения. Особенности сестринского ухода при различных этапах лечения: <i>Диагностика:</i> — подготовка ребенка к диагностическим процедурам (биопсия, пункция костного мозга, КТ, МРТ); — оказание психологической поддержки; — обучение родителей о целях и методах диагностики. <i>Химиотерапия:</i> — выполнение назначений врача по введению химиотерапевтических препаратов; — мониторинг и купирование побочных эффектов; — обеспечение адекватного питания и гидратации; — профилактика инфекций; — психологическая поддержка. <i>Лучевая терапия:</i> — подготовка ребенка к сеансам лучевой терапии; — уход за кожей в области облучения; — мониторинг и купирование побочных эффектов (дерматит, мукозит); — психологическая поддержка. <i>Трансплантация костного мозга (ТКМ):</i> — подготовка ребенка к ТКМ;			
--	--	--	--	--

	— уход за центральным венозным катетером (ЦВК); — мониторинг и купирование осложнений (реакция “трансплантат против хозяина”, инфекции); — обеспечение строгого режима изоляции. <i>Психологическая поддержка.</i> Особенности сестринского ухода в зависимости от возраста ребенка: <i>Младенцы и дети раннего возраста:</i> — обеспечение безопасности и комфорта; — удовлетворение потребностей в питании, сне и гигиене; — использование немедикаментозных методов обезболивания (объятия, укачивание, соска); — адаптация общения к возрасту ребенка. <i>Дети дошкольного возраста:</i> — использование игровых методов для подготовки к процедурам и введения лекарств; — объяснение происходящего простым и понятным языком; — поощрение самостоятельности; — организация игровой деятельности. <i>Дети школьного возраста и подростки:</i> — предоставление информации о заболевании и лечении; — вовлечение в процесс принятия решений; — поддержка в сохранении социальной активности и связей с друзьями; — обеспечение конфиденциальности. Роль медицинской сестры в обучении родителей: — уходу за ЦВК; — признакам инфекции и мерам ее профилактики; — рациональному питанию ребенка; — правилам приема лекарственных препаратов и побочным эффектам лечения; — методам облегчения боли и дискомфорта; — способам поддержки ребенка и его семьи;				
--	--	--	--	--	--

	— ресурсам поддержки для родителей детей с онкологическими и гематологическими заболеваниями.	4	СО-2	2
	<i>Практическое занятие. Симуляционное обучение</i> Понимание принципов химиотерапии, лучевой терапии, трансплантации костного мозга (ТКМ) и других методов лечения, применяемых в детской онкологии и гематологии. Знание побочных эффектов химиотерапии и лучевой терапии и умение управлять ими: тошнота, рвота, мукозит, миелосупрессия, алопеция, дерматит, нейропатия и др. <i>Навыки введения химиотерапевтических препаратов:</i> — знание правил работы с цитотоксическими препаратами (использование средств индивидуальной защиты, соблюдение мер предосторожности); — обеспечение венозного доступа (периферический венозный катетер, центральный венозный катетер); — введение химиотерапевтических препаратов в соответствии с протоколом лечения; — наблюдение за состоянием пациента во время и после введения химиотерапии; — управление экстравазацией химиотерапевтического препарата. <i>Умение проводить трансфузии компонентов крови (эритроцитарная масса, тромбоцитарная масса, свежезамороженная плазма):</i> — определение группы крови и резус-фактора; — проведение проб на совместимость; — введение компонентов крови в соответствии с правилами трансфузионной терапии; — наблюдение за состоянием пациента во время и после трансфузии; — выявление и лечение посттрансфузионных реакций. <i>Умение ухаживать за центральным венозным катетером (ЦВК):</i>			

	— соблюдение правил асептики и антисептики при обработке ЦВК; — регулярная смена повязки; — промывание ЦВК; — оценка состояния кожи вокруг ЦВК; — выявление признаков инфекции ЦВК. <i>Умение оценивать нутритивный статус ребенка и обеспечивать адекватное питание:</i> — оценка аппетита, потребления пищи, потери веса; — консультирование по вопросам питания (рекомендации по диете, выбору продуктов); — поддержка энтерального питания (через назогастральный зонд, гастростому); — поддержка парентерального питания. <i>Умение оценивать и купировать болевой синдром: использование шкал оценки боли, применение немедикаментозных и медикаментозных методов обезболивания.</i> <i>Умение выявлять и предотвращать инфекционные осложнения:</i> — регулярный мониторинг температуры тела, общего состояния, признаков инфекции; — соблюдение правил гигиены; — обучение пациентов и их родителей правилам гигиены; — введение антибиотиков, противовирусных и противогрибковых препаратов по назначению врача. <i>Знание принципов работы с пациентами в терминальной стадии заболевания: обеспечение комфорта, облегчение боли, поддержка семьи.</i> <i>Навыки оказания психологической поддержки детям и их семьям:</i> — умение слушать и сопереживать; — предоставление информации в доступной форме;				
--	--	--	--	--	--

— помощь в разрешении конфликтов; — поддержка в принятии решений; — организация игровой терапии и других видов досуга.	— помощь в разрешении конфликтов; — поддержка в принятии решений; — организация игровой терапии и других видов досуга.					
Тема 5.4.8. Особенности сестринского ухода при аллергиях	<i>Лекция</i> Учет особенностей развития иммунной системы у детей разных возрастных групп (от новорожденных до подростков), а также влияния этих особенностей на проявление аллергических заболеваний. Сотрудничество с врачами-аллергологами, дерматологами, пульмонологами, гастроэнтерологами, психологами, диетологами и другими специалистами для обеспечения всесторонней помощи ребенку. Создание гипоаллергенной среды и исключение контакта ребенка с выявленными аллергенами. Обучение пациентов и их родителей методам контроля над заболеванием, правилам ухода за кожей, технике использования ингаляторов и других устройств. Акцент на профилактических мероприятиях, направленных на предупреждение обострений аллергических заболеваний и развитие осложнений. Ведение точной и своевременной документации о состоянии ребенка, проведенных процедурах и результатах ухода. Знание основных аллергических заболеваний у детей: атопический дерматит (экзема), аллергический ринит (сенная лихорадка), бронхиальная астма, пищевая аллергия, лекарственная аллергия, инсектная аллергия, крапивница и отек Квинке. Умение собирать аллергологический анамнез: выявление наследственной предрасположенности к аллергии, факторов риска развития аллергических заболеваний, провоцирующих факторов, а также перечня аллергенов, вызывающих симптомы заболевания. Особенности сестринского ухода при различных	2			ПК 1	1

	аллергических заболеваниях. Особенности сестринского ухода в зависимости от возраста ребенка: <i>Младенцы и дети раннего возраста:</i> — обучение родителей правилам ухода за кожей новорожденного с атопическим дерматитом; — рекомендации по выбору гипоаллергенной смеси при искусственном вскармливании; — обучение правилам введения прикорма с учетом возможных аллергических реакций. <i>Дети дошкольного возраста:</i> — обучение детей правилам гигиены и ухода за кожей; — объяснение детям причин их заболевания в понятной форме; — поощрение самостоятельности в выполнении лечебных процедур. <i>Дети школьного возраста и подростки:</i> — предоставление информации о заболевании и методах его лечения; — вовлечение детей в процесс принятия решений; — поддержка в сохранении социальной активности и связей с друзьями; — консультирование по вопросам полового созревания и планирования семьи. Роль медицинской сестры в обучении родителей: — основы ухода за ребенком с аллергическим заболеванием; — правила приема лекарственных препаратов; — техника проведения ингаляций; — уход за кожей; — способы выявления и исключения аллергенов; — оказание первой помощи при анафилактическом шоке и других аллергических реакциях; — ресурсы поддержки для родителей детей с аллергическими				
--	--	--	--	--	--

	заболеваниями. <i>Практическое занятие. Симуляционное обучение</i> <i>Понимание принципов диагностики аллергических заболеваний:</i> — кожные пробы (прик-тест, скарификационный тест, внутрикожное тестирование); — определение специфических IgE антител в крови (RAST-тест, ImmunoCAP); — провокационные тесты (пищевые, лекарственные, ингаляционные); — элиминационная диета. <i>Умение оценивать состояние кожи при atopическом дерматите:</i> — определение степени тяжести экземы с использованием шкал SCORAD, EASI; — оценка распространенности поражения кожи; — оценка выраженности зуда, сухости, покраснения, отечности, шелушения, трещин и других кожных проявлений; — выявление признаков вторичной инфекции (импетигнизация, экзема герпетическая). <i>Умение проводить уход за кожей при atopическом дерматите:</i> — обучение правилам купания (короткие, теплые ванны с использованием мягких моющих средств); — рекомендации по использованию эмоленов (увлажняющих и смягчающих средств) после каждого купания и несколько раз в день; — обучение технике нанесения топических глюкокортикостероидов (ТГКС) и топических ингибиторов кальциневрина (ТИК) на пораженные участки кожи; — рекомендации по использованию влажных обертываний	4	CO-2	2
--	---	---	------	---

	для уменьшения зуда и воспаления. <i>Умение проводить ингаляционную терапию при бронхиальной астме:</i> — знание различных типов ингаляторов (небулайзеры, дозированные аэрозольные ингаляторы (ДАИ), порошковые ингаляторы); — умение правильно подбирать ингалятор в зависимости от возраста ребенка и его состояния; — обучение пациентов и их родителей правильной технике ингаляции; — знание препаратов, используемых для ингаляционной терапии (бронхолитики, ингаляционные глюкокортикостероиды). Умение обучать пациентов и их родителей правилам ведения пищевого дневника: для выявления причинно-значимых аллергенов при пищевой аллергии. <i>Знание принципов оказания неотложной помощи при анафилактическом шоке:</i> — умение вводить адреналин внутримышечно с помощью автоинжектора (EpiPen, Apenen); — обучение пациентов и их родителей правилам использования автоинжектора. <i>Умение создавать гипоаллергенную среду в доме:</i> — рекомендации по уборке дома (влажная уборка, использование пылесоса с HEPA-фильтром); — рекомендации по выбору постельного белья (гипоаллергенные материалы); — рекомендации по уходу за домашними животными; — рекомендации по контролю за влажностью в помещении. <i>Умение оказывать психологическую поддержку ребенку и его семье:</i> — понимание психологических аспектов аллергических заболеваний (тревога, депрессия, снижение самооценки);				
--	---	--	--	--	--

	— умение слушать и сопереживать; — предоставление информации в доступной форме; — помощь в разрешении конфликтов; — поддержка в принятии решений.				
Тема 5.4.9. Инфекционные и паразитарные болезни	<i>Лекция</i> Определение инфекционной и паразитарной болезни. Классификация инфекционных и паразитарных болезней: - по этиологии (вирусные, бактериальные, грибковые, протозойные, гельминтозы, арахноэнтомозы); - по механизму передачи (воздушно-капельные, фекально-оральные, контактные, трансмиссивные); - по локализации поражения (дыхательные пути, кишечник, кожа, нервная система); - по течению (острые, хронические, латентные). Иммунитет. Клеточное и гуморальное звенья иммунитета, неспецифические факторы защиты. Специфическая и неспецифическая профилактика инфекционных заболеваний. Основные воздушно-капельные и кишечные инфекции. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина, диагностика. Принципы лечения. Диспансеризация. Роль медицинской сестры в профилактике распространения инфекций. Реабилитационные мероприятия при инфекционных и паразитарных болезнях у детей. Рациональное назначение и применение противомикробных препаратов, проблема антимикробной резистентности и повышения приверженности иммунопрофилактике среднего медицинского персонала. <i>Практическое занятие. Симуляционное обучение</i> Особенности сестринского ухода при наиболее распространенных детских инфекциях: <u>Инфекции дыхательных путей:</u> - этиология, эпидемиология, патогенез, клинические	2	ПК 1	1	2

	проявления, диагностика, лечение, профилактика. ▪ <i>ОРВИ (грипп, парагрипп, аденовирусная инфекция, риновирусная инфекция, респираторно-синцициальная инфекция):</i> - особенности сестринского ухода: контроль температуры, обеспечение обильного питья, промывание носа, симптоматическая терапия, профилактика осложнений. ▪ <i>Пневмония:</i> - особенности сестринского ухода: контроль дыхания, обеспечение оксигенотерапии, выполнение назначений врача (антибиотики, муколитики, бронхолитики), дренажный массаж, постуральный дренаж, профилактика осложнений. ▪ <i>Коклюш:</i> - особенности сестринского ухода: обеспечение доступа свежего воздуха, контроль за приступами кашля, предотвращение аспирации рвотных масс, увлажнение воздуха, частое проветривание, питание небольшими порциями. ▪ <i>Дифтерия:</i> - особенности сестринского ухода: соблюдение строгого постельного режима, контроль за дыханием и сердечной деятельностью, введение противодифтерийной сыворотки, уход за ротоглоткой, обеспечение полноценного питания. <u>Кишечные инфекции:</u> - этиология, эпидемиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика; ▪ <i>дизентерия, сальмонеллез, эшерихиоз, ротавирусная инфекция:</i> - особенности сестринского ухода: контроль за стулом (и рвотой при ротавирусной инфекции), оценка степени обезвоживания, регидратационная терапия, соблюдение диеты, соблюдение санитарно-гигиенического режима. <u>Детские инфекции:</u>				
--	---	--	--	--	--

	этиология, эпидемиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика; ▪ <i>Корь:</i> - особенности сестринского ухода: соблюдение постельного режима, затемнение палаты, уход за кожей и слизистыми оболочками, профилактика осложнений (пневмония, энцефалит). ▪ <i>Краснуха:</i> - особенности сестринского ухода: соблюдение постельного режима, уход за кожей, профилактика осложнений. Особое внимание - беременным женщинам (высокий риск развития врожденных пороков у плода). ▪ <i>Ветряная оспа (ветрянка):</i> - особенности сестринского ухода: уход за кожей (обработка высыпаний антисептиками), предотвращение расчесывания, соблюдение гигиены, профилактика вторичной инфекции. ▪ <i>Скарлатина:</i> - особенности сестринского ухода: соблюдение постельного режима, антибиотикотерапия, уход за кожей и слизистыми оболочками, полоскание горла, профилактика осложнений (ревматизм, гломерулонефрит). ▪ <i>Эпидемический паротит (свинка):</i> - особенности сестринского ухода: соблюдение постельного режима, диета (исключение кислой, острой, соленой пищи), сухое тепло на область пораженной слюнной железы, профилактика осложнений (орхит, менингит). <u>Вирусные гепатиты:</u> гепатит А, гепатит В, гепатит С: этиология, эпидемиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика; - особенности сестринского ухода: соблюдение постельного режима, диета (ограничение жирной, жареной пищи), гепатопротекторы (по назначению врача), профилактика распространения инфекции.			
--	---	--	--	--

	<u>Нейроинфекции</u> ▪ Менингит (бактериальный, вирусный), Энцефалит: - этиология, эпидемиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика; - особенности сестринского ухода: строгий постельный режим, обеспечение покоя, контроль за жизненно важными функциями (дыхание, кровообращение, сознание), введение антибиотиков (при бактериальном менингите), противовирусная терапия (при вирусном менингите, вирусном энцефалите), дегитратационная терапия, противосудорожная терапия, профилактика осложнений (пневмония, пролежни). <u>Паразитарные болезни (гельминтозы и протозоозы):</u> - этиология, эпидемиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика; ▪ Энтеробиоз (острицы): - особенности сестринского ухода: соблюдение правил личной гигиены, дегельминтизация всех членов семьи, обработка постельного белья и одежды. ▪ Аскаридоз: - особенности сестринского ухода: соблюдение правил личной гигиены, дегельминтизация, санитарно-просветительная работа. ▪ Лямблиоз: - особенности сестринского ухода: соблюдение диеты, дегельминтизация, соблюдение санитарно-гигиенических правил.				
--	--	--	--	--	--

Тема 5.4.10. Профилактика кишечных, воздушно- капельных инфекций в детских образовательных организациях	<i>Лекция</i> Общие принципы профилактики инфекций в детских образовательных организациях. Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима. Обеспечение чистоты и порядка в помещениях, регулярная уборка, проветривание, дезинфекция. Создание условий для полноценного физического развития, рациональное питание, закаливание, витаминотерапия, обеспечение достаточной двигательной активности. Проведение утренних фильтров, наблюдение за состоянием здоровья детей в течение дня, выявление детей с признаками инфекционных заболеваний и их немедленная изоляция. Формирование у детей устойчивых навыков мытья рук, пользования индивидуальными предметами гигиены, соблюдения правил этикета при кашле и чихании. Проведение санитарно-просветительной работы. Своевременное проведение профилактических прививок в соответствии с национальным календарем прививок. Контроль за состоянием здоровья персонала. Мероприятия при возникновении случаев кишечных инфекций: — порядок выявления и изоляции заболевших детей и персонала. — организация дезинфекционных мероприятий в очаге инфекции (текущая и заключительная дезинфекция). — усиление контроля за соблюдением санитарно-эпидемиологического режима. — проведение обследования контактных лиц (бактериологическое исследование кала). — информирование органов Роспотребнадзора о случаях кишечных инфекций. Роль медицинской сестры в профилактике инфекций в детских образовательных организациях: — организация и контроль за соблюдением санитарно-	2	ПК 1	1
--	---	---	------	---

	эпидемиологического режима; — проведение утренних фильтров и осмотров детей на наличие признаков инфекционных заболеваний; — организация и проведение дезинфекционных мероприятий. - обучение персонала правилам личной гигиены и ухода за детьми; — проведение санитарно-просветительной работы среди детей, родителей и персонала; — организация и контроль за проведением профилактических прививок; — учет и анализ заболеваемости инфекционными заболеваниями; — взаимодействие с органами Роспотребнадзора.			
<i>Практическое занятие</i> <i>Профилактика кишечных инфекций:</i> <i>Обеспечение качественного и безопасного питания:</i> — соблюдение требований к организации питания в детских образовательных организациях (использование сертифицированных продуктов, соблюдение технологии приготовления блюд, хранение продуктов в соответствии с требованиями, контроль сроков годности); — обеспечение разнообразия рациона, включение в него достаточного количества витаминов и микроэлементов; — обучение детей правилам поведения за столом (мытьё рук перед едой, использование столовых приборов, не брать пищу руками, не разговаривать во время еды). <i>Соблюдение правил личной гигиены:</i> — обучение детей правильной технике мытья рук (использование мыла, мытьё рук не менее 20 секунд, тщательное вытирание рук чистым полотенцем); — контроль за соблюдением детьми правил мытья рук	4 CO-2			2

	(перед едой, после посещения туалета, после прогулки); — использование индивидуальных полотенец для рук. <i>Обеспечение безопасного водоснабжения и водоотведения:</i> — использование централизованной системы водоснабжения, обеспечивающей подачу питьевой воды, соответствующей санитарным нормам; — регулярный контроль качества питьевой воды; — обеспечение надежной работы системы водоотведения. <i>Дезинфекция:</i> — регулярная дезинфекция помещений (туалетов, умывальных комнат, пищеблока, игровых комнат) с использованием дезинфицирующих средств, разрешенных для применения в детских организациях; — правила приготовления рабочих растворов дезинфицирующих средств; — дезинфекция посуды, столовых приборов, игрушек; — обработка дезинфицирующими средствами оборудования и инвентаря в помещениях. <i>Борьба с мухами и грызунами:</i> — принятие мер по предотвращению проникновения мух и грызунов в помещения; — своевременное уничтожение мух и грызунов. <i>Контроль за состоянием здоровья персонала:</i> — регулярные медицинские осмотры персонала пищеблока; — недопущение к работе лиц с признаками кишечных инфекций; — своевременное выявление и лечение носителей возбудителей кишечных инфекций. <i>Санитарно-просветительная работа:</i> — проведение бесед с детьми о правилах личной гигиены и профилактике кишечных инфекций; — размещение наглядной информации для родителей и персонала о мерах профилактики кишечных инфекций.				
--	--	--	--	--	--

	<u>Профилактика воздушно-капельных инфекций:</u> <u>Обеспечение оптимального микроклимата в помещениях:</u> — регулярное проветривание помещений (не менее 2х раз в день); — поддержание оптимальной температуры и влажности воздуха; — регулярная влажная уборка помещений. <u>Соблюдение правил личной гигиены:</u> — обучение детей правилам этикета при кашле и чихании — обучение детей правильному использованию носовых платков и салфеток; — обеспечение доступа к носовым платкам и салфеткам. <u>Своевременное выявление и изоляция заболевших детей:</u> — проведение утренних фильтров; — изоляция детей с признаками ОРВИ в изолятор; — информирование родителей о заболевании ребенка и необходимости обращения к врачу. <u>Использование средств индивидуальной защиты:</u> — ношение медицинских масок персоналом при уходе за заболевшими детьми; — использование одноразовых перчаток при уборке и дезинфекции помещений. <u>Дезинфекция:</u> — регулярная дезинфекция помещений с использованием дезинфицирующих средств, разрешенных для применения в детских организациях; — дезинфекция игрушек, посуды, дверных ручек, выключателей и других предметов, к которым часто прикасаются дети; — регулярная смена и стирка постельного белья. <u>Использование бактерицидных ламп и рециркуляторов:</u> — регулярное обеззараживание воздуха в помещениях с помощью бактерицидных ламп и рециркуляторов;				
--	--	--	--	--	--

	— соблюдение правил эксплуатации бактерицидных ламп и рециркуляторов. <i>Вакцинопрофилактика:</i> — своевременное проведение профилактических прививок против гриппа, кори, краснухи, эпидемического паротита и других инфекций, передающихся воздушно-капельным путем; — информирование родителей о необходимости вакцинации и ее преимуществах. <i>Санитарно-просветительная работа:</i> — проведение бесед с детьми о правилах профилактики ОРВИ; — размещение наглядной информации для родителей и персонала о мерах профилактики воздушно-капельных инфекций.							1
Тема 5.4.13. Основные синдромы и состояния, требующие экстренной и неотложной помощи детям	<i>Лекция</i> Общие принципы оказания экстренной и неотложной помощи детям: — оценка состояния ребенка и определение приоритетности оказания помощи в зависимости от тяжести состояния и наличия угрозы для жизни; — оперативное реагирование на критические ситуации и немедленное начало оказания помощи; — последовательное выполнение необходимых действий в соответствии с алгоритмами и протоколами; — эффективное взаимодействие с другими членами медицинской бригады (врачом, фельдшером, санитаром) для оптимизации оказания помощи; — обеспечение безопасности ребенка и медицинского персонала при проведении манипуляций; — успокоение ребенка и его родителей, предоставление информации о проводимых мероприятиях; — тщательное ведение записей о состоянии ребенка,	2					ПК 1	1

	проведенных манипуляциях и времени их выполнения. Доврачебная экстренная и неотложная помощь при гипертермическом, судорожном и геморрагическом синдромах, при патологии верхних и нижних отделов дыхательных путей, системы кровообращения, органов пищеварения, мочеполовой системы, при коматозных состояниях у детей.			
	<i>Практическое занятие. Симуляционное обучение</i> Основные синдромы и состояния, требующие экстренной и неотложной помощи: <u>Нарушения дыхания:</u> <i>Обструкция дыхательных путей инородным телом:</i> — клинические признаки: внезапное возникновение кашля, удушья, цианоза, стридора, потеря сознания. Алгоритм действий: — оценка проходимости дыхательных путей; — при наличии сознания: стимуляция кашля, прием Геймлиха; — при потере сознания: вызов скорой помощи, начало сердечно-легочной реанимации (СЛР). <i>Бронхиальная астма (тяжелый приступ, астматический статус):</i> — клинические признаки: выраженная одышка, свистящие хрипы, затруднение выдоха, кашель, цианоз, тахикардия, возбуждение или угнетение сознания. Алгоритм действий: — оценка тяжести приступа; — обеспечение доступа к кислороду; — ингаляция бронхолитика короткого действия (сальбутамол) через небулайзер или спейсер; — введение системного глюкокортикостероида (преднизолон);	4	СО-2	2

	— вызов скорой помощи при отсутствии эффекта от проводимых мероприятий. <i>Острый ларинготрахеит (стеноз гортани):</i> — клинические признаки: грубый «лающий» кашель, осиплый голос, стридорозное дыхание, инспираторная одышка, беспокойство. Алгоритм действий: — успокоение ребенка; — обеспечение доступа к свежему воздуху; — ингаляция увлажненного кислорода; — при нарастании стеноза: вызов скорой помощи, введение глюкокортикостероида (дексаметазон). Отек Квинке (ангионевротический отек): — клинические признаки: внезапное появление отека лица, шеи, губ, языка, гортани, затруднение дыхания, стридор, осиплость голоса. Алгоритм действий: — обеспечение проходимости дыхательных путей; — введение антигистаминного препарата (супрастин, димедрол); — введение глюкокортикостероида (дексаметазон); — при нарастании отека гортани: вызов скорой помощи, введение адреналина. <i>Острая дыхательная недостаточность (ОДН):</i> — клинические признаки: выраженная одышка, цианоз, тахикардия, нарушение сознания, участие вспомогательной мускулатуры в дыхании. Алгоритм действий: — обеспечение проходимости дыхательных путей; — обеспечение доступа к кислороду; — вспомогательная или искусственная вентиляция легких (ВВЛ или ИВЛ) при необходимости; — вызов скорой помощи.				
--	--	--	--	--	--

	<u>Нарушения кровообращения:</u> <u>Шок</u> (гиповолемический, кардиогенный, септический, анафилактический): — клинические признаки: бледность кожных покровов, холодные конечности, тахикардия, слабое наполнение пульса, снижение артериального давления, угнетение сознания, олигурия. Алгоритм действий: — обеспечение проходимости дыхательных путей; — обеспечение доступа к кислороду; — обеспечение венозного доступа и начало инфузионной терапии (раствор натрия хлорида 0,9% или раствор Рингера); — введение вазопрессоров (допамин, норадреналин) при необходимости; — введение глюкокортикостероидов при анафилактическом шоке; — вызов скорой помощи. <u>Острая сердечная недостаточность (ОСН):</u> — клинические признаки: одышка, цианоз, влажные хрипы в легких, тахикардия, увеличение печени, периферические отеки (редко у детей). Алгоритм действий: — обеспечение возвышенного положения тела; — обеспечение доступа к кислороду; — введение диуретиков (фуросемид); — введение вазодилататоров (нитроглицерин) при необходимости; — вызов скорой помощи. <u>Нарушения сознания:</u> <u>Кома (различной этиологии):</u> — клинические признаки: отсутствие реакции на внешние раздражители, нарушение дыхания, нарушение				
--	--	--	--	--	--

	кровообращения. Алгоритм действий: — оценка уровня сознания по шкале Глазго; — обеспечение проходимости дыхательных путей; — обеспечение доступа к кислороду; — измерение уровня глюкозы в крови и введение глюкозы при гипогликемии; — вызов скорой помощи. Судорожный синдром: — клинические признаки: тонические или клонические судороги, потеря сознания, нарушение дыхания, цианоз. Алгоритм действий: — обеспечение безопасности ребенка (предотвращение травм); — обеспечение проходимости дыхательных путей; — введение противосудорожных препаратов (диазепам, мидазолам); — вызов скорой помощи при продолжительных судорогах или их повторении. <i>Острые отравления:</i> — клинические признаки: зависят от вида отравляющего вещества, могут включать тошноту, рвоту, боли в животе, нарушение сознания, судороги, нарушение дыхания, нарушение кровообращения. Алгоритм действий: — удаление отравляющего вещества из организма (промывание желудка, энтеросорбенты); — обеспечение проходимости дыхательных путей; — обеспечение доступа к кислороду; — поддержание жизненно важных функций; — введение антидота (при наличии); — вызов скорой помощи. <i>Анафилактический шок:</i>				
--	--	--	--	--	--

	— клинические признаки: внезапное начало, зуд, крапивница, отек Квинке, бронхоспазм, одышка, снижение артериального давления, потеря сознания. Алгоритм действий: — прекращение введения аллергена (если возможно); — обеспечение проходимости дыхательных путей; — введение адреналина; — введение антигистаминного препарата (супрастин, димедрол); — введение глюкокортикостероида (дексаметазон); — обеспечение доступа к кислороду; — вызов скорой помощи. <i>Травмы (черепно-мозговая травма, переломы, ожоги):</i> — клинические признаки: зависят от вида и тяжести травмы. Алгоритм действий: — оценка состояния ребенка. — обеспечение проходимости дыхательных путей. — остановка кровотечения. — иммобилизация поврежденной конечности или позвоночника. — обезболивание. — обработка ожоговой поверхности. — вызов скорой помощи.				
Итоговая аттестация-экзамен			4		
Итого			144		

III. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ МОДУЛЯ

3.1. Оценка качества освоения программы

Результаты (освоенные общие/профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Способность и готовность к эффективному командному взаимодействию с использованием инновационного подхода к профессиональной деятельности с учетом нормативных правовых документов и информационных технологий	– Полнота знаний нормативных правовых актов по осуществлению профессиональной деятельности. – Полнота знаний профессиональной этики и деонтологии. – Полнота знаний о технических и программных средствах обеспечения профессиональной деятельности. – Правомерность использования инновационных технологий в профессиональной деятельности. – Правильность использования технических, телекоммуникационных средств. – Грамотность оформления медицинской документации с помощью технических средств.	– Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы. – Устное собеседование. – Тестирование. – Демонстрация практических действий. – Оценка выполнения практических умений. – Решение ситуационных задач.
ОК 2. Способность и готовность обеспечивать безопасную среду для пациента и персонала	– Полнота знаний нормативных правовых актов по инфекционной безопасности и инфекционному контролю. – Полнота знаний по осуществлению инфекционной безопасности и инфекционного контроля в медицинской организации.	– Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы. – Устное собеседование. – Тестирование. – Демонстрация практических действий. – Оценка выполнения практических умений.

		– Решение ситуационных задач. – Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы. – Устное собеседование. – Тестирование. – Демонстрация практических действий. – Оценка выполнения практических умений. – Решение ситуационных задач.
ОК 3. Способность и готовность оказывать доврачебную медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах	– Полнота знаний нормативных правовых актов по оказанию первой помощи при экстренных и неотложных состояниях, чрезвычайных ситуациях. – Полнота знаний по оказанию первой помощи при экстренных и неотложных состояниях, чрезвычайных ситуациях. – Правильность проведения мероприятий первой помощи.	– Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы. – Устное собеседование. – Тестирование. – Демонстрация практических действий. – Оценка выполнения практических умений. – Решение ситуационных задач.
ПК 1. Способность и готовность к оказанию медицинской помощи, осуществлению сестринского ухода, лечебно-диагностических, реабилитационных и профилактических мероприятий в соответствии с возрастными особенностями детей	– Полнота знаний нормативно-правовой базы об этических, деонтологических, должностных обязанностях медицинской сестры в условиях детских дошкольных, школьных образовательных организациях. – Демонстрация знаний анатомо-физиологических особенностей детей раннего, дошкольного, школьного возрастов. – Демонстрация знаний особенностей адаптации детей раннего, дошкольного, школьного возрастов. – Полнота знаний о технологии выполнения простых медицинских услуг в условиях детских поликлиник, стационарах, дошкольных, школьных образовательных организаций. – Полнота знаний о профилактической и реабилитационной деятельности медицинских сестер в условиях детских поликлиник, стационаров, дошкольных, школьных образовательных организаций.	– Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы. – Устное собеседование. – Тестирование. – Демонстрация практических действий. – Оценка выполнения практических умений. – Решение ситуационных задач.

3.2. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Лицам, успешно освоившим программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.

Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим по результатам итоговой аттестации неудовлетворительную оценку, а также лицам, освоившим часть программы и (или) отчисленным из числа слушателей по различным причинам, выдается справка об обучении или о периоде обучения утвержденного образца.

Слушателям, не прошедшим итоговую аттестацию по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), должна быть предоставлена возможность пройти итоговую аттестацию без отчисления из организации, в соответствии с медицинским заключением или другим документом, предъявленным слушателем, или с восстановлением на дату проведения итоговой аттестации.

IV. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Требования к кадровому обеспечению программы

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием должна обеспечиваться педагогическими кадрами, имеющими высшее медицинское или педагогическое образование. Преподаватели должны проходить курсы повышения квалификации не реже одного раза в три года.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы

Реализация программы предполагает наличие учебного кабинета.

Оснащение учебного кабинета и рабочих мест кабинета

- доска учебная,
- рабочее место преподавателя,
- столы, стулья (по числу обучающихся),
- медицинские тренажеры, манекены, симуляторы, фантомы, муляжи;
- шкаф для хранения муляжей, фантомов (инвентаря);

Требования к учебно-материальному обеспечению программы

- учебно-методические материалы;
- учебное и учебно-наглядное оборудование.

Технические средства обучения:

- компьютерная техника,
- мультимедиа-проектор,
- интерактивная доска.

Технологическое оснащение рабочих мест:

- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- методические учебные материалы на электронных носителях;
- справочные материалы;
- доступ к сети Интернет.
- компьютерные презентации,
- учебно-методические и оценочные материалы.

Материально-техническая база симуляционного обучения:

- Комплект (взрослый) для проведения ручной вспомогательной искусственной вентиляции.
- Комплект твердых верхних и нижних конечностей для манекена.
- Манекен, имитирующий взрослого человека, для отработки медицинских навыков: сердечно-легочной реанимации, дефибрилляции.
- Манекен, имитирующий полное тело человека (женщины), предназначен для обучения навыкам расширенной сердечно-легочной реанимации в команде.
- Робот-пациент.
- Симулятор базовой сердечно-легочной реанимации.
- Кислородный баллон или концентратор кислорода.
- Аппарат для искусственной вентиляции легких.
- Набор для интубации трахеи.
- Назофарингеальные и орофарингеальные воздуховоды.
- Пульсоксиметр.
- Тонометр.
- Глюкометр.
- Растворы для инфузионной терапии (натрия хлорида 0,9%, Рингера).

- Адреналин.
- Глюкокортикостероиды (дексаметазон, преднизалон).
- Антигистаминные препараты (супрастин, димедрол).
- Бронхолитики (сульбутамол).
- Диуретики (фуросемид).
- Противосудорожные препараты (диазепам, мидазолам).
- Глюкоза (40% раствор).
- Тренажер головы для диагностики различных видов черепно-мозговых и лицевых травм.
- Тренажер.
- Щит для переноски пострадавших.
- Сфигмоманометр медицинский механический.
- Мешок дыхательный ручной для искусственной вентиляции легких.
- Комплекты шин.
- Кушетка.
- Манекен новорожденного для ухода.
- Лента сантиметровая.
- Пеленальный столик.
- Весы для новорожденных (электронные)

4.3. Требования к информационному обеспечению программы

Информационно-правовое обеспечение:

1. Справочная правовая система «Консультант Плюс».
2. Справочная правовая система «Гарант».

Профильные web-сайты Интернета:

1. Министерство здравоохранения РФ (<http://www.rosminzdrav.ru>)
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rosпотребнадзор.ru>)
3. ФБУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)
4. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)
5. ЭБС «Консультант студента» [Электронный ресурс]. - www.medcollegelib.ru

4.4. Информационное обеспечение обучения

Электронные образовательные ресурсы

1. Общение в профессиональной деятельности медицинского персонала часть I/Аргудяева Г.А.- Казань: КМК, 2021 - 52 сл.
2. Общение в профессиональной деятельности медицинского персонала часть II/Аргудяева Г.А.- Казань: КМК, 2021- 47 сл.
3. Основные нормативные правовые акты, регламентирующие охрану здоровья граждан/Гумарова Ю.Л.- Казань: КМК, 2021- 39 сл.

Основная литература

1. Григорьев, К. И. Особенности оказания сестринской помощи детям: учебное пособие / К. И. Григорьев, Р. Р. Кильдиярова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 272 с.: ил. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-6704-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467046.html>

2. Кривошапкина Л.В. Деятельность среднего медицинского персонала при неотложных состояниях у детей: учебно-методическое пособие для СПО/ Л.В.Кривошапкина.-4-е изд., стер.-Санкт-Петербург: Лань, 2024.-120 с.: ил.
3. Распутина, Н. Э. Особенности оказания сестринской помощи детям: учебное пособие для СПО — 64 с. — ISBN 978-5-8114-7461-5. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/160141>
4. Соколова, Н. Г. Педиатрия с детскими инфекциями: учебное пособие / Н. Г. Соколова. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2022. — 491 с. — ISBN 978-5-222-35340-0. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/183594>
5. Тульчинская, В. Д. Сестринский уход в педиатрии: учебное пособие / В. Д. Тульчинская. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2022. — 428 с. — ISBN 978-5-222-35345-5. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/225278>

Дополнительная литература

1. Акопов, В. И. Правовое регулирование профессиональной деятельности медицинского персонала: учебное пособие / В. И. Акопов. — 2-е изд., испр. и доп. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2020. — 351 с. — ISBN 978-5-222-35192-5. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/164684>
2. Бабушкин И. Е. Неотложная помощь в работе медицинской сестры: учебное пособие / И. Е. Бабушкин, В. К. Карманов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 416 с. Режим доступа: ЭБС "Консультант студента".
3. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела: учебник / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова; под ред. В.В. Морозова.- 6-е изд. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2020. — 716 с.
4. Обуховец Т. П. Основы сестринского дела. Практикум: учебное пособие / Т. П. Обуховец.- 3-е изд. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. — 688 с.
5. Обуховец Т. П. Основы сестринского дела: учебное пособие / Т. П. Обуховец, О.В.Чернова.— 3-е изд. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. — 938 с.
6. Островская, И.В. Алгоритмы манипуляций сестринского ухода: учебное пособие/ И.В. Островская, Н.В. Широкова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 312 с.
7. Рогозина И.В. Медицина катастроф.: учебное пособие / И.В. Рогозина; по редакции И.Н. Самуйлова, И.В.Курдюкова.- 2-е изд.-Москва: ГЭОТАР-Медиа,2022. - 176с.
8. Савельева, Г. М. Акушерство: национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1080 с.
9. Усольцева Е.Г. Основы сестринского дела: учебное пособие / Е.Г. Усольцева. — Москва: КноРус, 2021. — 265 с.

Электронный ресурс по педиатрии

1. Папаян Е.Г. Оказание неотложной помощи детям на догоспитальном этапе (Электронный ресурс):учебное пособие для СПО/Папаян Е.Г., Ежова О.Л.-С-П:Лань, 2020. Режим доступа: <https://e.lanbook.com>

Нормативная правовая документация

- 1.Нормативные правовые акты по охране здоровья населения в РФ.
2. Нормативные правовые акты, регламентирующие работу медицинских организаций.

V. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

5.1. Требования к текущему контролю, промежуточной и итоговой аттестации

Оценка качества освоения программы слушателями включает текущий контроль и итоговую аттестацию. Формы контроля доводятся до сведения обучающегося в начале обучения в соответствии с расписанием.

Текущий контроль успеваемости обучающихся осуществляется преподавателем на любом из видов учебных занятий в пределах учебного времени, отведенного на освоение соответствующих дисциплин, междисциплинарных курсов как традиционными, так и инновационными методами, включая электронное обучение и дистанционные образовательные технологии.

Виды и методы текущего контроля выбираются преподавателем исходя из специфики дисциплины самостоятельно.

Промежуточная аттестация проходит после изучения 1,2,3,4 модулей в форме решения тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрации умений.

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена, который включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях.

5.2 Процедура оценивания результатов освоения программы

В процессе итогового аттестационного испытания при оценивании результатов освоения программы осуществляется контроль соответствия уровня сформированности компетенций, умений и знаний заявленным целям и планируемым результатам обучения. Оценивание знаний, умений и опыта осуществляется на основании разработанных критериев качества обучения.

№ п/п	Форма контроля	Критерии оценки уровня освоения	
		не освоенные результаты обучения	освоенные результаты обучения
1	2	3	4
1.	Критерии оценки уровня освоения полученных знаний		
1.1.	Решение заданий в тестовой форме	– слушатель правильно выполнил до 70% тестовых заданий, предложенных ему для ответа по конкретному модулю.	– слушатель правильно выполнил от 70% до 100% тестовых заданий, предложенных ему для ответа по конкретному модулю; – критерии оценок уровня освоения полученных знаний: – отлично – 91%-100%; – хорошо – 81%-90%; – удовлетворительно – 70%-80%.
1.2.	Устное собеседование	– при ответе обнаруживается отсутствие владением материалом в объеме изучаемой образовательной программы; ответы на вопросы не имеют логически выстроенного	– при ответе используется терминология, соответствующая конкретному периоду развития теории и практики и четко формулируется определение, основанное на понимании контекста определенного тер-

№ п/п	Форма контроля	Критерии оценки уровня освоения	
		не освоенные результаты обучения	освоенные результаты обучения
		характера, не используются такие мыслительные операции, как сравнение, анализ и обобщение.	мина; – ответы на вопрос имеют логически выстроенный характер, часто используются такие мыслительные операции, как сравнение, анализ и обобщение; – допустимо представление профессиональной деятельности частично в контексте собственного профессионального опыта, практики его организации; – допустимо при ответах на вопросы дать недостаточный анализ основных противоречий и проблем
2.	– Критерии оценки уровня освоения практических умений и навыков		
2.1.	Решение ситуационных задач	– неверная оценка ситуации; – неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; – неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; – неумение оказать неотложную помощь.	– комплексная оценка предложенной ситуации; – знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий; – последовательное, уверенное выполнение практических навыков; – оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмами действий; – допустимы затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; – допустимы наводящие вопросы преподавателя при выборе тактики действий.
2.2.	Выполнение медицинских манипуляций	– затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; – совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала; – нарушаются требования санэпидрежима,	– рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения практических навыков; – практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения практических навыков; – соблюдаются все требования к безопасности пациен-

№ п/п	Форма контроля	Критерии оценки уровня освоения	
		не освоенные результаты обучения	освоенные результаты обучения
		техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.	та и медперсонала; – выдерживается регламент времени; – рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима, все действия обосновываются; – допустимо нарушение последовательности выполнения манипуляций; – возможно для обоснования действий преподавателю задавать наводящие и дополнительные вопросы и комментарии.

5.3. Оценочные материалы

Пример тестовых заданий:

Инструкция: Выберите один или несколько правильных ответов.

№/№	Код компетенции	Вопрос	Ответы
1.	ПК 1	Критерии оценки состояния здоровья и физического развития ребенка:	- отсутствие хронических заболеваний в момент обследования - количество зубов - рост - речь
2.	ПК 1	II этап профилактических осмотров проводится:	- медсестрой - педиатром - узкими специалистами - зав. педиатрическим отделением
3.	ПК 1	Сроки ревакцинации БЦЖ у детей:	- 9 лет - 7 лет - 14 лет - 1 раз в 3 года
4.	ПК 1	Скрининг-программа проводится:	- медсестрой - педиатром - узкими специалистами - зав. педиатрическим отделением
5.	ПК 1	Профилактическими мероприятиями у детей с I группой здоровья являются:	- соблюдение режима дня - массаж и гимнастика - профилактические прививки - диспансеризация - антибиотикотерапия

6.	ПК 1	К I-й группе здоровья относятся:	- здоровые дети - здоровые дети, а также дети с незначительными отклонениями, не требующими коррекции - здоровые дети, а также дети с отягощенным биологическим анамнезом - дети с функциональными отклонениями
7.	ПК 1	В коже ребенка вырабатывается витамин:	- А - В - С - +Д
8.	ПК 1	При естественном вскармливании в кишечнике ребенка преобладают:	- бифидобактерии - кишечная палочка - лактобактерии - энтеробактерии
9.	ПК 1	Гломерулонефрит – это заболевание:	- грибковое - вирусное - иммунное - микробно-воспалительное
10.	ПК 1	Вакцинация против краснухи проводится в:	- 6 месяцев - 9 месяцев - 12 месяцев - 16 месяцев
11.	ПК 1	Вирусный круп — это:	- острый ринофарингит - острый стенозирующий ларингит - истинный круп - острый трахеит - обструктивный бронхит
12.	ПК 1	Стенозирующий ларингит у детей можно прогнозировать при:	- рахите - экземе - анемии - гипотрофии - гломерулонефрите
13.	ПК 1	В детской поликлинике на каждого ребенка заводится форма:	- № 06-у - № 026-у - № 030-у - № 063-у - № 112-у
14.	ПК 1	Признаками острого стенозирующего ларинготрахеита являются:	- влажный кашель - инспираторная одышка - высокая лихорадка - «лающий» кашель - осиплость голоса - экспираторная одышка
15.	ПК 1	Основными симптомами кишечного эксикоза являются:	- анурия или олигурия - угнетение функции ЦНС - полиурия

			- западение глазных яблок, большого родничка -выбухание большого родничка - рвота - понос
16.	ПК 1	Комплекс противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции предполагает:	-наложение карантина для контактных -проведение текущей дезинфекции -плановая вакцинация заболевших -консультирование, обучение родителей, сотрудников -плановая вакцинация контактных -изоляция пациента
17.	ПК 1	Детскую поликлинику дети первого года жизни должны посещать:	- ежемесячно - 1 раз в квартал - 1 раз в полгода - 1 раз в год - 3 раза в год
18.	ПК 1	3-я ревакцинация полиомиелита проводится в:	- 6 лет - 7 лет - 8 лет - 9 лет - 10 лет - 14 лет
19.	ПК 1	Скарлатина характеризуется:	- мелкоточечной сыпью - ангиной -малиновым языком -тенезмами - частым мочеиспусканием - пятнисто-папулёзной сыпью - везикулярной сыпью
20.	ПК 1	Острые кишечные заболевания характеризуются:	- токсикозом - эксикозом - изменениями со стороны желудочно-кишечного тракта - геморрагической сыпью - увеличением затылочных лимфоузлов
21.	ПК 1	Экстренное извещение об инфекционном пациенте направляют в:	- управление здравоохранения - районную лабораторию - Роспотребнадзор - дезинфекционную станцию - инфекционную больницу
22.	ПК 1	При бронхиальной астме у детей родителям медсестра должна рекомендовать:	- научиться оказывать неотложную помощь - вести пищевой дневник - выполнять назначения

			врача - выбирать медикаментозные методы лечения - заменять неэффективную терапию нетрадиционными методами лечения - уменьшать влияние бытовых аллергенов
23.	ПК 1	Неспецифическими осложнениями сахарного диабета у детей являются:	- вульвовагинит - диабетическая катаракта - диабетическая кардиопатия - гнойная инфекция кожи - гипергликемическая кома
24.	ПК 1	Возбудителя дизентерии можно обнаружить в:	- желчи кале -моче -крови -спуне
25.	ПК 1	Снижение эритроцитов в крови – показатель:	- аллергии - воспаления - нарушения свертываемости - анемии
26.	ПК 1	Пациент скарлатиной изолируется от начала заболевания на:	-5 дней - 7 дней - 14 дней - 17 дней - 22 дня
27.	ПК 1	Выбухание большого родничка – признак:	- асфиксии - ГБН - повышения внутричерепного давления - фенилкетонурии
28.	ПК 1	Детям, контактным с больным дифтерией, проводят:	- бактериологическое исследование слизи из ротоглотки и носа - экстренную вакцинацию - осмотр ЛОР-врача - термометрию 2 раза в день - анализ мочи - анализ крови
29.	ПК 1	Детей, переболевших корью, после выздоровления в коллектив принимают через:	- 7 дней - 10 дней - 17 дней - 21 день - 25 дней
30.	ПК 1	При подозрении на коклюш берут:	- слизь из носа - слизь из ротоглотки - капельки слизи при кашле или слизь с задней стенки глотки - анализ крови

			- анализ кала
31.	ПК 1	Поражение нервной системы при острой ревматической лихорадке – это:	- анулярная эритема - хорея - ларингоспазм - артрит
32.	ПК 1	Этиологический фактор молочницы:	- вирус - стафилококк - стрептококк - грибок- кандида
33.	ПК 1	Заразный период у реконвалесцентов скарлатины сохраняется:	- 7 дней - 10 дней - 15 дней - 18 дней - 22 дня
34.	ПК 1	Дезинфекция посуды в очаге кишечной инфекции заключается в:	- кипячении в 2% содовом растворе 15 минут - промывании под проточной водой - замачивании в 5% растворе хлорамина на 1 час - кипячении в 1% содовом растворе 5 минут
35.	ПК 1	Лечебно-профилактическими мероприятиями при ОРВИ являются:	- антибактериальная терапия - масочный режим - курс антигистаминных препаратов - мытье поверхностей в окружении больного
36.	ПК 1	Характер кашля при коклюше:	- битональный - приступообразный с репризами - влажный непродуктивный - грубый, лающий - сухой болезненный
37.	ПК 1	Геморрагический синдром наблюдается при:	- парагриппе - аденовирусной инфекции - гриппе - паротите - полиомиелите
38.	ПК 1	Инкубационным периодом при гриппе считается:	- 1-2 дней - 2-7 дней - 4-5 дня - 10-14 дней - 14-18 дней
39.	ПК 1	Сыпь при кори:	- розовая мелкоточечная - везикулезная - розеолезная - крупная пятнисто-папулезная - геморрагическая
40.	ПК 1	Острый гайморит - это:	- воспаление внутреннего уха - воспаление верхнечелюст-

			ной пазухи - воспаление лобной пазухи - воспаление миндалин
41.	ПК 1	Острый фарингит - это:	- воспаление околоносовых пазух - воспалительный процесс среднего уха - воспаление слизистой оболочки задней стенки ротоглотки - воспаление подскладкового пространства - воспаление евстахиевой трубы
42.	ПК 1	На ребенка, взятого впервые на «Д» учет, участковая медсестра заполняет:	- форма № 06-у - форма № 030-у - форма № 063-у - форма № 112-у - форму № 131-у
43.	ПК 1	Детей на «Д» прием приглашает:	- врач - регистратор - участковая медсестра - медсестра ДОО - фельдшер школы
44.	ПК 1	Клиническими симптомами энтеробиоза являются:	- зуд в перианальной области - тенезмы - извращение аппетита - плохой сон - боли в животе вокруг пупка
45.	ПК 1	Для исследования на энтеробиоз необходимо приготовить:	- липкую ленту - чистую стеклянную посуду - предметные стекла - стерильную пробирку - чашку Петри с питательной средой
46.	ПК 1	Сестринский уход при энтеробиозе — это:	- контроль за личной гигиеной - контроль за проведением влажной уборки помещения - соблюдение диеты с ограничением острых, соленых блюд - проглаживание нательного и постельного белья - проведение дробной термометрии - проведение оральной дегидротации
47.	ПК 1	При выписке ребенка после болезни в организованный коллектив оформляются:	- форма № 06-у - форма № 030-у - форма № 063-у - форма № 112-у

			- справка о болезни
48.	ПК 1	Свистящее дыхание – признак:	- стенозирующего ларингита - обструктивного бронхита - бронхоолита - пневмонии
49.	ПК 1	Чесоточный клещ вне тела человека живет до:	- 5 часов - 2 суток - 5 суток - 2 недель
50.	ПК 1	Лейкоцитоз в общем анализе крови – признак:	- анемии - воспаления - аллергии - вирусного заболевания

Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача №1

Инструкция: Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Условие:

Мальчик 2-х лет посещает ДДУ первые 3 дня, много плачет. Воспитательница, чтобы утешить ребенка, дала яблоко. Ребенок ел яблоко, всхлипывал, внезапно закашлялся, начал задыхаться, лицо покраснело. Вы оказались рядом через 3 минуты.

Вопросы

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.

Эталон ответа

1. Имеет место попадание инородного тела в дыхательные пути, клиническая картина соответствует попаданию инородного тела в трахею.
2. Алгоритм действий медицинской сестры:
 - а) вызвать «на себя» бригаду скорой помощи через посредника;
 - б) попытаться удалить инородное тело из дыхательных путей;
 - в) ребенка держать вниз головой, а ребром ладони наносить 3-4 удара между лопатками или проводить прием Геймлиха;
 - г) при необходимости повторять процедуру 3-4 раза.

Ситуационная задача №2

Инструкция:

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Условие:

У девочки 14 лет периодически возникают носовые кровотечения и беспричинные подкожные кровоизлияния, месячные обильные по 6-7 дней.

При обследовании: кожные покровы бледные, на коже различной давности и размеров экхимозы.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте.
2. Какие исследования помогут в постановке диагноза?
3. Какие вероятны изменения в общем анализе крови (ОАК) у девочки?
4. Ваша тактика.
5. Какие препараты способствуют укреплению сосудистой стенки?
6. Назовите особенности ухода.

Ответы:

1. Наличие геморрагического синдрома в виде кровотечений (частые носовые кровотечения, длительные обильные месячные) и подкожных кровоизлияний, возникающих беспричинно, позволяет думать об идиопатической тромбоцитопенической пурпуре.
2. Для уточнения диагноза, необходимо определить количество тромбоцитов, время свертывания крови, длительность кровотечения.
3. Общий анализ крови – тромбоцитопения, анемия.
4. Необходима госпитализация в детское отделение.
5. Препараты кальция.
6. Диета, богатая витаминами, кальцием; в острый период – постельный режим, затем по состоянию, оберегать от сопутствующих инфекций (снижен иммунитет) и травм.

Ситуационная задача №3

Инструкция: Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Условие: Девочке четырех с половиной месяцев с неотягощенным анамнезом сделана вторая профилактическая прививка вакциной АКДС + полиомиелит. Предыдущую прививку АКДС + полиомиелит (в 3 месяца) перенесла хорошо. На второй день после прививки мать обратилась в поликлинику с жалобами на повышение температуры тела до 38 °С, беспокойство, появление гиперемии и уплотнения в месте введения вакцины. При осмотре: температура тела 37,8 °С. По органам и системам патологии не выявлено. Стул кашицеобразный. В месте введения вакцины — инфильтрат диаметром 1 см, гиперемия и отек мягких тканей диаметром 3 см.

Вопросы

1. О чем можно подумать в этой ситуации?
2. Какие рекомендации нужно дать матери после прививки?

Ответы

1. У ребенка развилась реакция на вакцину АКДС.
2. Необходимо дать рекомендации:
 - 1) Не купаться в ванне в день вакцинации или в период повышения температуры тела. Допустимы только легкие гигиенические процедуры и подмывание ребенка под проточной водой.
 - 2) Гулять при нормальной температуре тела.
 - 3) Не вводить новые и аллергенные продукты в рацион питания ребенка и кормящей матери (если ребенок находится на грудном вскармливании) в течение 1 недели после введения инактивированных вакцин или в течение 3-х недель после введения прививок против кори, краснухи, паротита и ветряной оспы.
 - 4) Повышение температуры тела, капризность и беспокойство могут возникнуть у ребенка в течение первых 3-х дней после вакцинации инактивированными вакцинами. При введении вакцин против кори, краснухи, паротита и ветряной оспы возможно развитие по-

ствакцинальных реакций с 5-ого по 21-ый день в виде повышения температуры, появления сыпи, припухлости шейных лимфатических узлов, подчелюстных слюнных желез, кратковременного сухого кашля.

- 5) Общие нежелательные явления. При повышении температуры выше 38,0С дать одно из жаропонижающих средств: парацетамол, ибупрофен (свечи или сироп) в возрастной дозировке. При повторном повышении температуры тела – повторить.
- 6) При появлении сыпи или местной реакции в виде покраснения, отека и припухлости в месте введения вакцины давать ребенку в течение 3 дней один из антигистаминных препаратов - действующее вещество – Диметинден (торг. название Фенистил): 3-6 мес. - по 3-7 кап. 3 раза в день.
- 7) Местные реакции: инфильтрат (уплотнение, покраснение, припухлость тканей в месте инъекции) необходимо смазывать гелем с антигистаминным препаратом (диметинден) по 3-4 раза в день. Возможно (при выраженном инфильтрате диаметром более 8 см) сделать полуспиртовой компресс с 25% раствором магния сульфата (25% «магнезия») 1 раз в день на 2 часа.