

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»**

«Сестринский уход за новорожденными»

Казань, 2026 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринский уход за новорожденными» 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 РФ от 10 февраля 2016 г. № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
- Приказа Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «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:

Шошина Ирина Георгиевна, заведующая отделением ДПО ГАПОУ «Казанский медицинский колледж», к.м.н., преподаватель высшей квалификационной категории.

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	11
1.6. Форма обучения	11
II. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ	12
2.1. Учебный план	12
2.2. Учебно-тематический план	13
2.3. Календарный учебный график	17
2.4. Содержание программы учебных модулей	18
2.4.1. Рабочая программа универсального модуля 1 (УМ 1) «Правовое регулирование охраны здоровья населения Российской Федерации»	18
2.4.2. Рабочая программа универсального модуля 2 (УМ 2) «Коммуникационное взаимодействие и информационные технологии в профессиональной деятельности»	20
2.4.3. Рабочая программа универсального модуля 3 (УМ 3) «Участие в работе по обеспечению безопасной среды в медицинской организации»	22
2.4.4. Рабочая программа универсального модуля 4 (УМ 4) «Медицина катастроф. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, экстренных и неотложных состояниях»	25
2.4.5. Рабочая программа профессионального модуля (ПМ) «Организация оказания медицинской помощи новорожденным»	27
III. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ	46
3.1. Контроль и оценка результатов освоения программы	46
3.2. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы	48
IV. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	49
4.1. Требования к кадровому обеспечению программы	49
4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы	49
4.3. Требования к информационному обеспечению программы	50
4.4. Информационное обеспечение обучения	50
V. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ	52
5.1. Требования к текущему контролю и итоговой аттестации	52
5.2. Процедура оценивания результатов освоения программы	52
5.3. Оценочные материалы	54

I. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

1.1. Цель реализации программы

Целью реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринский уход за новорожденными» специалистов со средним медицинским образованием являются систематизация и 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 должности «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»

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

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 проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья новорожденного ребенка
ПК 2.	Способность и готовность проводить мероприятия по уходу за недоношенным ребенком
ПК 3.	Способность и готовность проводить мероприятия по уходу за больным ребенком
ПК 4.	Способность и готовность участвовать в оказании экстренной и неотложной помощи новорожденному ребенку

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 медицинских информационных систем; – современных направлений программного обеспечения для организации документооборота в медицинских организациях;	– 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; – соблюдать права пациента в	– 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».

		– механизмов формирования позитивной среды общения, принципов адаптации пациента к болезням 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.	процессе оказания медицинской помощи.	
2.	ОК 2. Способность и готовность обеспечивать безопасную среду для пациента и персонала	– Основных направлений деятельности, технологий обеспечения 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 экстренной и неотложной	– Клинических признаков признаков внезапных острых заболеваний и состояний, представляющие угрозу жизни; – клинических признаков	– Определять тяжесть состояния пациента; – оказывать первую медицинскую помощь при состояниях и травмах,	– Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; – оказание медицинской помощи в экстренной форме при

формах	внезапного прекращения и (или) кровообращения оказания первой медицинской помощи при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу жизни;	прекращения и (или) оказания помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизнедеятельности организма);	представляющих угрозу жизни пострадавшего; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизнедеятельности организма);	представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизнедеятельности организма);	состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизнедеятельности организма);
4.	ПК 1. Способность и готовность проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья новорожденного ребенка	– Нормативно-правовой базы РФ по охране здоровья матери и ребенка; – основных анатомо-физиологических особенностей новорожденного; – приемов сохранения грудного вскармливания; – основных фаз адаптации здорового доношенного новорожденного.	– оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизнедеятельности организма);	– оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизнедеятельности организма);	– оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизнедеятельности организма);
5.	ПК 2. Способность и готовность проводить мероприятия по уходу за	– Функциональных особенностей нервной, дыхательной, сердечно-	– оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизнедеятельности организма);	– оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизнедеятельности организма);	– оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизнедеятельности организма);

недоношенным ребенком	сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной систем у недоношенных детей; – терморегуляции недоношенных, опасность гипотермии; – адаптации и течения переходных состояний у недоношенных; – течения инфекционно-воспалительных заболеваний у недоношенных детей; – противоэпидемических мероприятий, асептики и антисептики в профилактике инфекционно-воспалительных заболеваний недоношенных; – порядка вакцинации БЦЖ, гепатита В; – этапов выхаживания и лечения недоношенных детей; – методов поддержания нормальной температуры тела, профилактики перегрева и охлаждения; – кормления недоношенных детей.	сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной систем у недоношенных детей; – осуществлять уход за недоношенными новорожденными; – создать комфортные условия содержания недоношенного (температура, состав воздуха); – обеспечивать профилактику воспалительных и инфекционных заболеваний при выхаживании; – выполнять требования «холодовой цепи» при обращении с ИПП; – проводить вакцинацию БЦЖ и гепатита В; – поддерживать нормальную температуру тела ребенка; – проводить профилактику перегрева и охлаждения; – проводить кормление недоношенных детей.	– Осуществления ухода за больным новорожденным ребенком.
6. ПК 3. Способность и готовность проводить мероприятия по уходу за больным ребенком	сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной систем у недоношенных детей; – Асфиксии новорожденных: определение понятия, причины; – методики оценки уровня гипоксии по шкале Апгар и ее интерпретация; – заболеваний центральной нервной системы, родовых	сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной систем у недоношенных детей; – Выявлять признаки асфиксии новорожденных; – оценивать состояние ребенка по шкале Апгар; – выявлять признаки заболеваний центральной нервной системы, родовых травм;	

		травм; – признаков инфекционно-воспалительных и септических новорожденных; – признаков заболеваний органов дыхания; – признаков заболеваний сердечно-сосудистой, пищеварительной и мочеполовой систем; – признаков наследственных заболеваний, врожденных пороков развития.	– выявлять признаки инфекционно-воспалительных и септических заболеваний новорожденных; – выявлять признаки заболеваний органов дыхания, заболеваний органов сердечно-сосудистой, пищеварительной и мочеполовой систем; – осуществлять сестринских уход за больным новорожденным ребенком.	
7.	ПК 4. Способность и готовность участвовать в оказании экстренной и неотложной помощи новорожденному ребенку	– Факторов риска рождения ребенка в асфиксии; – особенностей первичной реанимации детей; – методов оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях; – материально-технического обеспечения родильного блока для проведения реанимации новорожденного; – методики оценки уровня гипоксии по шкале Апгар и ее интерпретация; – первичной реанимации; – техники проведения ИВЛ с помощью мешка Амбу.	– Выявлять факторы риска рождения ребенка в асфиксии; – выявлять угрожающие жизни ребенка состояния; – оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях; – проводить инструментальный мониторинг за состоянием новорожденных; – использовать материально-техническое обеспечение родильного блока для проведения реанимации новорожденных; – проведения первичной реанимации; – проведения ИВЛ с помощью мешка Амбу.	Оказания экстренной неотложной помощи новорожденному ребенку.

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		В том числе симуляционное обучение	
			Лекции	Практика		
1	2	3	4	6	8	10
1	Универсальный модуль 1 (УМ 1) Правовое регулирование охраны здоровья населения Российской Федерации	6	6			Текущий контроль
2	Универсальный модуль 2 (УМ 2) Коммуникационное взаимодействие и информационные технологии в профессиональной деятельности	6	4	2		Текущий контроль
3	Универсальный модуль 3 (УМ 3) Участие в работе по обеспечению безопасной среды в медицинской организации	12	6	6		Текущий контроль
4	Универсальный модуль	16	8	8	3	Текущий контроль

4 (УМ 4) Медицина катастроф. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, экстренных и неотложных состояниях						
Промежуточная аттестация после изучения 1,2,3,4 модулей	4		4			
5 Профессиональный модуль (ПМ) Организация оказания медицинской помощи новорожденным	96	23	73			Текущий контроль
Промежуточная аттестация- экзамен	4	4				
Итого	144	51	93		3	

2.2. Учебно-тематический план

2.2. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ПЛАН							
№ п/п	Наименование специальных модулей/ модулей дисциплин	Всего аудитор- ных часов	в том числе			Код компетенций	Форма контроля
			Теоретические занятия	Практические занятия			
				Лекции	Практика		
1	2	3	4	6	8	10	11
Универсальный модуль 1 (УМ 1) «Правовое регулирование охраны здоровья населения Российской Федерации»							
1.1	Основные нормативные правовые акты,	2	2			ОК 1	Текущий контроль

[illegible]

3.3.	Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции	4	2	2	ОК 2	Текущий контроль
Всего:		12	6	6		
Раздел 4.1. «Организация помощи, пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций»						
4.1.1.	Оказание медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях	2	2		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	ОК 3	Текущий контроль
4.2.2.	Базовая сердечно - легочная реанимация	3	1	2	ОК 3	Текущий контроль
4.2.3.	Экстренная и неотложная медицинская помощи	5	3	2	ОК 3	Текущий контроль
Всего:		16	8	8		
Промежуточная аттестация после изучения 1,2,3,4 модулей		4	4			
Профессиональный модуль (ПМ) «Организация оказания медицинской помощи новорожденным»						
Раздел 5.1. «Медико-организационные вопросы оказания медицинской помощи новорожденным»						
5.1.1.	Неонатологическая служба Российской Федерации	3	2	1	ПК 1 ПК 2	Текущий контроль
5.1.2.	Сестринское дело в отделении новорожденных. Организация электронного документооборота	2	2		ПК 1 ПК 2	Текущий контроль
5.1.3.	Манипуляционная техника. Диагностические и лечебные манипуляции	8	0	8	ПК 1 ПК 2	Текущий контроль
5.1.4.	Основы ЭКГ	2		2	ПК 1 ПК 2	Текущий контроль
5.1.5.	Неотложные состояния у	8		8	ПК 1	Текущий контроль

новорожденных						ПК 2 ПК 3	контроль
Всего		23	4		19		
Раздел 5.2. «Фармакотерапия заболеваний новорожденных»							
5.2.1	Особенности фармакокинетики лекарственных препаратов у новорожденных	2	2			ПК 1 ПК 2	Текущий контроль
Всего		2	2				
Раздел 5.3. «Сестринский уход за здоровыми новорожденными»							
5.3.1	Внутриутробное развитие плода. Антенатальная профилактика. Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка	8	2		6	ПК 3 ПК 4	Текущий контроль
5.3.2.	Постнатальная адаптация новорожденных. Транзиторные состояния новорожденных	2	2			ПК 3 ПК 4	Текущий контроль
5.3.3.	Первый туалет новорожденного. Уход за здоровым ребенком в детском отделении. Противотуберкулезная вакцинация. Вскармливание	8	2		6	ПК 3 ПК 4	Текущий контроль
5.3.4.	Недоношенный ребенок	8	2		6	ПК 3 ПК 4	Текущий контроль
Всего		26	8		18		
Раздел 5.4. «Сестринский уход за больными новорожденными»							
5.4.1.	Асфиксия новорожденных	6	2		4	ПК 2 ПК 3 ПК 4	Текущий контроль
5.4.2.	Болезни центральной нервной	7	1		6	ПК 2	Текущий контроль

	системы. Родовые повреждения								ПК 3 ПК 4	контроль
5.4.3.	Желтухи у новорожденных. Геморрагический и анемический синдромы	6	1	5					ПК 2 ПК 3 ПК 4	Текущий контроль
5.4.4.	Болезни кожи и слизистых пуловинного остатка и пулочной ранки. Инфекционно-воспалительные и септические заболевания новорожденных	8	2	6					ПК 2 ПК 3 ПК 4	Текущий контроль
5.4.5.	Болезни органов дыхания	7	1	6					ПК 2 ПК 3 ПК 4	Текущий контроль
5.4.6.	Болезни системы кровообращения, пищеварительной и мочеполовой систем	6	1	5					ПК 2 ПК 3 ПК 4	Текущий контроль
5.4.7.	Наследственные заболевания. Врожденные пороки развития	5	1	4					ПК 2 ПК 3 ПК 4	Текущий контроль
Всего		45	9	36						
Итоговая аттестация-экзамен		4	4							
Всего		144	51	93				3		

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			
2.	Коммуникационное взаимодействие и информационные технологии в профессиональной деятельности	6	6			
3.	Участие в работе по обеспечению безопасной среды в медицинской организации	12	12			
4.	Медицина катастроф. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, экстренных и неотложных состояниях	16	12	4		
Промежуточная аттестация после изучения 1,2,3,4 модулей		4		4		
5.	Организация оказания медицинской помощи новорожденным	96		28	36	32
Итоговая аттестация-экзамен		4				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 федеральной 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	2		ОК 1	1

	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.				
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 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.	4	OK 1	1	

	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	<i>Лекция</i> Определение общения. Общение как ключевой социальной-психологический механизм профессиональной деятельности медицинских работников. Коммуникативная компетентность. Приёмы эффективного общения, виды, стороны, функции, типы. Психологические особенности общения. Внешняя и внутренняя картина болезни. Уровни болезни. Отношение пациента к болезни, его поведение. Изменение личности, связанные с болезнью. Индивидуальные	1		ОК 1	1

деятельности	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 заболевание. Предупреждение межличностных конфликтов. Способы регулирования споров и конфликтов на досудебном уровне.			
	<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».	2		2
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	<i>Лекция</i> Развитии искусственного интеллекта в РФ. Понятия цифровой медицины, цифрового здравоохранения. Структура цифрового	2	ОК 1	1

здравосохранении	здравосохранения. Актуальность внедрения технологий искусственного интеллекта в медицине. Электронный документооборот. Обзор Российских систем искусственного интеллекта для здравосохранения. Перспективы искусственного интеллекта.				
------------------	--	--	--	--	--

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	<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	2	ОК 2	1
---------------------------------------	---	---	------	---

Тема 3.2. Санитарно-эпидемический режим в медицинских организациях. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП)	безопасности труда персонала 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
	<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 противоэпидемических 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	2		ОК 2	1

	инфекции. Организация профилактики и борьбы с вирусными гепатитами и ВИЧ-инфекцией в медицинских организациях. Противозидемические 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. 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			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	<i>Лекция</i> Основные поражающие факторы природных и техногенных катастроф. Службы и системы медико-санитарного обеспечения населения при возникновении чрезвычайных	2	ОК 3	1
--	--	---	------	---

чрезвычайных ситуациях	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.				
Тема 4.2.1. Оказание первой помощи при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу жизни	<i>Лекция</i> Виды, условия и формы оказания медицинской помощи. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь. Перечень мероприятий по оказанию первой помощи. Требования к комплектации изделениями медицинского назначения аптечек для оказания первой помощи. Первая помощь при наружных кровотечениях, травмах различных областей, ожогах, электротравме, отморожении, отравлениях и т.д. <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.	2		ОК 3	1
					2
Тема 4.2.2. Базовая сердечно - легочная реанимация	<i>Лекция</i> Терминальные состояния. Базовая сердечно-легочная реанимация. Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации у детей и взрослых. <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.	1		ОК 3	1
					2

Тема 4.2.3. Экстренная и неотложная медицинская помощи	<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. 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.	3	ОК 3	1
<i>Промежуточная аттестация после изучения 1,2,3,4 модулей</i>	<i>Практическое занятие</i> 1. Мониторирование состояния пациента (измерение АД, ЧСС, ЧД, и т.д.). 2. Оценка анамного-физиологических параметров пациента.	2		2
		4		3

2.4.5. Рабочая программа профессионального модуля (ПМ) «Организация оказания медицинской помощи новорожденным»

Раздел 5.1. «Медико-организационные вопросы оказания медицинской помощи новорожденным»				
Тема 5.1.1. Неонатологическая	<i>Лекция</i>			
Система родовспоможения.	Структура педиатрической	2	ПК 1 ПК 2	1

служба Российской Федерации. Организация электронного документооборота	службы. Международная и государственная политика в области охраны материнства и детства. Неонатологическая служба Российской Федерации — современное состояние и пути развития. Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды жизни. Принципы организации медицинского обслуживания новорождённых в акушерском и педиатрическом стационарах. Организация и принципы деятельности отделения (поста) реанимации и интенсивной терапии новорождённых в структуре педиатрического стационара (перинатального центра). Организация медицинской транспортировки тяжёлых новорождённых. Организация наблюдения за внутриутробным развитием ребёнка. Организация диспансерного наблюдения за здоровыми новорождёнными. Объективное обследование здорового новорождённого. Организационные аспекты скрининга новорождённых на наследственные заболевания обмена веществ. Принципы медико-генетического консультирования в неонатологической практике.			
Тема 5.1.2. Сестринское дело в отделении новорожденных	<i>Практическое занятие</i> Работа с нормативной правовой документацией. <i>Лекция</i> Организация работы отделения (палаты) новорожденных. Структура, оснащение, санитарные требования, штаты. Требования к содержанию и оснащению палаты новорожденных, микроклимат. Функциональные обязанности медицинской сестры палаты новорожденных. Выписка детей из детского отделения. Документация.	1		
Тема 5.1.3. Манипуляционная	<i>Практическое занятие</i> Методика пункций периферических сосудов, внутривенных	2	ПК 1 ПК 2	1
		8	ПК 1 ПК 2	2

техника. Диагностические и лечебные манипуляции	струйных и капельных вливаний новорожденному. Максимальный объем и скорость введения жидкости при внутривенном струйном и капельном вливании. Осложнения инфузионной терапии и их предупреждение. Функции медицинской сестры при проведении катетеризации пупочной и подключичной вены, осложнения, уход за катетером. Методика постановки гепаринового «замка». Определения группы крови, постановки проб на совместимость при переливании крови и плазмы. Уход, наблюдение и обследование ребенка после переливания крови или плазмы. Заменное переливание крови - инструментарий, медикаменты, требования к качеству и подготовка крови, подготовка ребенка, функции медицинской сестры во время операции, сестринский уход после операции. Любимая функция, значение, подготовка ребенка, оснащение, функции медицинской сестры при проведении люмбальной пункции. Правила забора и транспортировки ликвора для клинических, биохимических и бактериологических исследований. Диагностическое значение, оснащение функции медицинской сестры при проведении диафаноскопии черепа. Проведение оксигенотерапии (через маску, носовые катетеры, кислородную палатку, инкубатор). Концентрация, скорость подачи, увлажнение кислорода. Закапывание капель в нос, глаза, уши. Постановка горчичников и горчичных обертываний. Отсасывание содержимого из верхних дыхательных путей. Промывание желудка. Постановка газоотводной трубки, очистительной и лечебной клизмы.			
--	--	--	--	--

	Техника вакцинации против туберкулеза.				
Тема 5.1.4. Основы ЭКГ	<i>Практическое занятие</i> Методика регистрации ЭКГ, техника безопасности, техника регистрации ЭКГ.	2		ПК 1 ПК 2	2
Тема 5.1.5. Неотложные состояния у новорожденных	<i>Практическое занятие</i> Проведение реанимации новорожденным: обеспечение проходимость дыхательных путей, искусственное дыхание, закрытый массаж сердца, медикаментозная терапия. Последовательность и длительность реанимационной помощи. Осложнения сердечно-легочной реанимации. Наблюдение, сестринский уход за новорожденным после проведения реанимационных мероприятий. Мониторинг: ЧСС, ЧД, сатурация. Отек легких, отек мозга, судорожный синдром, острая сердечно-сосудистая недостаточность, острая кровопотеря, острая надпочечниковая не достаточность, гипертермический синдром, токсикоз с экзикозом – клиническая картина, неотложная помощь. Сестринский уход.	8		ПК 1 ПК 2 ПК 3	2
Раздел 5.2. «Фармакотерапия заболеваний новорожденных»					
Тема 5.2.1. Особенности фармакокинетики лекарственных препаратов у новорождённых	Понятие о фармакодинамике и фармакокинетике. Анатомо-физиологические особенности организма доношенных и недоношенных новорожденных, влияющие на действие лекарственных препаратов. Фармакодинамика и фармакокинетика основных групп лекарственных средств. Способы введения лекарственных средств. Связывание лекарственных средств с белками плазмы крови. Распределение лекарственных средств в организме. Элиминация лекарственных средств. Принципы дозирования лекарственных средств в педиатрии. Взаимодействие лекарственных средств. Фармакотерапия при беременности и лактации. Неблагоприятное действие лекарственных средств и	2		ПК 1 ПК 2	1

	ксенобиотиков на эмбрион и плод. Лекарственные средства, используемые для лечения новорождённых. Обязанности старшей медсестры по обеспечению и рациональному расходованию медикаментов.				
Раздел 5.3. «Сестринский уход за здоровыми новорожденными»					
Тема 5.3.1. Внутриутробное развитие плода. Анатоматальная профилактика. Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка	<i>Лекция</i> Периоды внутриутробного развития. Система «мать-плацента-плод». Влияние внешних факторов, возраста и состояния здоровья матери на исход беременности. Критические периоды развития плода. Роль гипоксии в патологии плода и новорожденного, причины ее развития. Анатомо-физиологические особенности нервной системы и органов чувств. Физиологические рефлексы новорожденного. Анатомо-физиологические особенности кожных покровов и слизистых. Оценка тургора и эластичности. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания новорожденных. Ритм и частота дыхания у здорового новорожденного ребенка. Физиологические апноэ. Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы. Частота сердечных сокращений у здорового новорожденного. Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы. Оценка состояния швов и родничков здорового ребенка. Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения. Сроки появления первого стула. Характеристика мекониевого, переходного и детского стула здоровых новорожденных. Анатомо-физиологические особенности мочевого пузыря новорожденных. Терморегуляция новорожденных.	2	ПК 3 ПК 4	1	
	<i>Практическое занятие</i> Проведение осмотра здоровых доношенных новорожденных. Оценка мышечного тонуса и физиологических рефлексов, оценка степени развития подкожно-жировой клетчатки,	6			2

	тургора кожи. Подсчет числа дыханий, числа сердцебиений, оценка размеров швов и родничков, техника измерения температуры тела.				
Тема 5.3.2. Постнатальная адаптация новорожденных. Транзиторные состояния новорожденных	<i>Лекция</i> Определение понятий доношенный, недоношенный, переносимый новорожденный. Степени гипотфии. Незрелость. Основные фазы адаптации здорового доношенного новорожденного. Особенности адаптации переносимых новорожденных, детей с внутриутробной гипотфией, извлеченных путем операции кесарева сечения, рожденных в тазовых и лицевых предлежаниях, из двоен, от матерей с сахарным диабетом, перенесших гипоксию, у курящих матерей и матерей, страдающих алкоголизмом. Особенности сестринского ухода за указанными категориями новорожденных. Транзиторная потеря массы тела, степени гипогидратации. Отличие физиологической потери массы тела от патологического обезвоживания. Профилактика патологического обезвоживания, способы восстановления массы тела. Характеристика транзиторных изменений кожных покровов: простая эритема, токсическая эритема. Отличие шелушение, сальный ихтиоз, кожные покровов от пидермии. Транзиторных состояний кожных покровов от пидермии. Признаки гормонального полового криза. Отличие физиологического нагрубания молочных желез от мастита. Понятие и клинические симптомы мочеисслого инфаркта почек.	2		ПК 3 ПК 4	1
Тема 5.3.3. Первый туалет новорожденного. Уход за здоровым ребенком в детском отделении.	<i>Лекция</i> Признаки живорожденности. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей. Сроки перевязки пуповины. Способы обработки пуповины с использованием скобок Роговина, зажимов, лигатур. Первый туалет кожи и слизистых оболочек. Профилактика инфекционных заболеваний глаз.	2		ПК 3 ПК 4	1

Противотуберкулезная вакцинация. Вскармливание	Профилактика гипотермии (тепловая цепочка). Правила проведения антропометрии. Значение и способы согревания новорожденных в родзале. Первый осмотр ребенка в родильном зале и его диагностическое значение. Проверка проходимости хоан, пищевода, профилактика аспирационного синдрома. Юридическое оформление рождения ребенка. Сроки, порядок передачи и приема в детское отделение. Регистрация приема. Оценка состояния при приеме новорожденного в детское отделение. Режим новорожденного ребенка. Набор одежды, гигиенические требования к ней, суточная потребность. Мероприятия, обеспечивающие соблюдение принципа индивидуальности в сестринском уходе за новорожденными. Набор медикаментов и инструментария для ухода за новорожденными. Фасовка и сроки годности медикаментов. Правила ухода за кожей и слизистыми. Роль медицинской сестры в уходе за пуповинным остатком и пупочной ранкой. Методы пеленания, укладывания и положение ребенка в кровати. Профилактика аспирации. Обязанности медицинской сестры при врачебном обходе. Вакцинопрофилактика. Профилактика вирусного гепатита В. Значение вакцинации БЦЖ. Противопоказания к противотуберкулезной вакцинации. Требования к качеству вакцины, сроки и условия хранения. Реакция на прививку, сроки появления. Ранние и поздние осложнения. Советы матери по уходу за местом вакцинации. Значение естественного вскармливания, раннего прикладывания к груди для матери и ребенка. Преимущества естественного вскармливания. Принципы успешного грудного вскармливания. Время первого прикладывания к груди. Противопоказания к грудному вскармливанию со стороны матери и ребенка. Подготовка матери и ребенка к кормлению. Правила доставки новорожденных к матери. Прикладывание к			
---	--	--	--	--

	грудь, длительность кормления. Положение матери и новорожденного при кормлении. Контроль за состоянием ребенка во время кормления. Методы расчета разового и суточного количества молока в зависимости от возраста новорожденных. Кратность кормления. Показания к кормлению и докармливанию новорожденных через соску. Организация работы и санитарно-гигиенический режим комнаты для пастеризации и хранения грудного молока. Функциональные обязанности медсестры «молочной комнаты». Сцеживание молока, режим пастеризации, хранения и подогрева молока. Обработка посуды для кормления. Показания к кормлению и докармливанию новорожденных через зонд, виды зондов. Требования к качеству зондов. Осложнения при кормлении через зонд и их профилактика. Уход за грудными железами. Профилактика развития у родильниц трещин сосков и маститов. Санитарно-просветительная работа при проведении естественного вскармливания, разъяснение матерям его преимуществ. Причины гипогалактии, ее лечение. Роль медицинской сестры в профилактике гипогалактии. Показания к назначению искусственного вскармливания новорожденных.			
<i>Практическое занятие</i> Уход за здоровым ребенком в роддоме. Отсасывание содержимого из верхних дыхательных путей, зондирование желудка и отсасывание его содержимого, уход за пуповинным остатком, кожей и слизистой глаз. Заполнение документации. Транспортировка, передача и прием ребенка в детское отделение. Оценка состояний детей, поступивших из родильного блока. Уход за кожей, слизистыми полостями рта, глаз, ушами, половыми органами.	6			2

	Проведение подмывания, свободного и широкого пеленания, взвешивания, измерения длины тела, окружности головы и груди. Подготовка рабочего места для ухода и врачебного обхода. Помощь врачу при осмотре. Купание новорожденных. Оснащение кабинета БЦЖ. Оказание помощи в вакцинации детей. Адаптированные смеси для искусственного вскармливания, правила их приготовления. Работа в «молочной комнате». Вскармливание новорожденных через зонд, определение местонахождения зонда, стерилизация зондов, профилактика срыгиваний и аспирации грудного молока. Техника кормления детей с незаращением твердого неба и верхней губы. Расчет разового и суточного количества молока, кратность кормлений, подготовка матери и ребенка к кормлению, перевозка детей, прикладывание к груди, контроль за кормлением, техника кормления через накладку, сцеживание и сбор молока. Особенности ухода за переносными новорожденными, детьми с внутриутробной гипотрофией, извлеченных путем операции кесарева сечения, в патологических предлежаниях, из двоен, от больных матерей по сравнению со здоровыми доношенными новорожденными. Осмотр детей с переходными (пограничными) состояниями. Осуществление сестринского ухода за новорожденным.			
Тема 5.3.4. Недоношенный ребенок	<i>Лекция</i> Значение недоношенности в структуре неонатальной заболеваемости и смертности. Причины преждевременных родов. Классификация недоношенности. Признаки	2	ПК 3 ПК 4	1

	недоношенного ребенка. Основные функциональные особенности нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной систем у недоношенных детей. Особенности терморегуляции недоношенных, опасность гипо- и гипертермии. Профилактика гипотермии у недоношенных с экстремально низкой массой тела (ЭНМТ). Особенности ухода у детей с ЭНМТ. Пульсоксиметрия у детей с ЭНМТ. Особенности адаптации и течения переходных состояний у недоношенных. Особенности течения инфекционно-воспалительных заболеваний у недоношенных детей. Значение противовирусных мероприятий, асептики и антисептики в профилактике инфекционно-воспалительных заболеваний у недоношенных. Вакцина БЦЖ, медицинские противопоказания к вакцинации БЦЖ недоношенных детей. Этапы выхаживания и лечения недоношенных детей. Организация работы I этапа в родильном стационаре. Особенности приема преждевременных родов, первого туалета недоношенного в родильном зале. Сроки и особенности перевода и приема недоношенного ребенка в детское отделение. Методы поддержания нормальной температуры тела, профилактика перегревания и охлаждения. Особенности ухода за детьми с экстремально низкой массой тела при рождении. Сроки первого кормления недоношенного ребенка. Определение разового и суточного количества молока. Сравнительная характеристика, показания к кормлению через зонд, через соску, к прикладыванию к груди. Частота кормления недоношенных детей. Профилактика аспирации. Понятие о парентеральном питании недоношенных детей. Сроки перевода недоношенных детей на II этап выхаживания (лечения). Подготовка ребенка к транспортировке, документация, оснащение, набор для оказания неотложной			
--	--	--	--	--

	помощи, методы согревания. Транспортный кювез. Функции медицинской сестры при транспортировке недоношенного ребенка.					
	<i>Практическое занятие</i> Особенности приема преждевременных родов, первого туалета, перевода и приема недоношенных в детское отделение. Дезинфекция кувезов. Осуществление сестринского ухода за недоношенным ребенком. Вскармливание недоношенных через орогастральный зонд, через постоянный назогастральный зонд.	6				2
Раздел 5.4. «Сестринский уход за больными новорожденными»						
Тема 5.4.1. Асфиксия новорожденных	<i>Лекция</i> Асфиксия новорожденных. Определение понятия, причины. Оценка по шкале Апгар и ее значение. Степени тяжести асфиксии. Признаки живорожденности. Первичная и реанимационная помощь новорожденным в родзале. Последовательность основных реанимационных мероприятий. Наложение датчика пульсоксиметра. Оценка дыхания, частоты сердечных сокращений, цвета кожных покровов (возможные варианты и дальнейшие действия). Лекарственная терапия. Продолжительность реанимации. Карта первичной и реанимационной помощи новорожденным в родзале. Выхаживание детей, перенесших асфиксию в условиях отделения новорожденных.	2			ПК 2 ПК 3 ПК 4	1
	<i>Практическое занятие</i> Проведение искусственного дыхания «рот в рот». Применение дыхательного мешка Амбу, стерилизация аппаратов искусственной вентиляции легких. Техника закрытого массажа сердца. Техника разведения и введения адреналина, растворов для	4				2

	всполнения объема циркулирующей крови, бикарбоната натрия в пулочную вену при проведении реанимации в рсдзале. Выявление основных нарушенных потребностей новорожденного, родившегося в асфиксии. Осуществление сестринского ухода за новорожденным с асфиксией.				
Тема 5.4.2. Болезни центральной нервной системы. Родовые повреждения	<i>Лекция</i> Поведение, мышечный тонус, физиологические рефлексы здоровых новорожденных. Изменения мышечного тонуса, рефлексов, крика при патологии центральной нервной системы (ЦНС). Особенности проявления судорожной активности у новорожденных детей. Гипоксически-ишемические и травматические поражения центральной нервной системы. Внутривенная родовая травма: причины развития, разновидности, периоды, степени тяжести. Кардинальные симптомы основных синдромов поражения ЦНС. Сестринский уход, посиндромная терапия новорожденных с внутривенной родовой травмой. Группа риска по развитию внутривенной родовой травмы. Особенности сестринского ухода за детьми из группы риска. Травмы спинного мозга: причины развития, симптомы. Особенности сестринского ухода, укладки, основы лечения новорожденных с травмами спинного мозга. Причины развития родовых повреждений у новорожденных детей. Кардинальные симптомы родовой опухоли, кефалогематомы, субапонеуротического кровоизлияния, переломов костей черепа, ключицы, плечевой и бедренной кости, повреждений мышц, кровоизлияний в надпочечники. Особенности сестринского ухода, принципы лечения новорожденных с родовыми травмами. Кардинальные симптомы, особенности сестринского ухода, укладки новорожденных с парезом плечевого нерва, родовым плекситом, парезом	1		ПК 2 ПК 3 ПК 4	1

	диафрагмального нерва. Роль медсестры в профилактике осложнений родовых повреждений.				
	<i>Практическое занятие</i> Проведение сравнительной оценки неврологического статуса здоровых и больных детей. Осуществление сестринского ухода за детьми с патологией ЦНС. Осмотр, уход, вскармливание новорожденных с родовыми повреждениями. Техника иммобилизация при переломе ключицы, плечевой и бедренной кости. Укладка при родовом плексите, парезе диафрагмального нерва.	6			2
Тема 5.4.3. Желтухи у новорожденных. Геморрагический и анемический синдромы	<i>Лекция</i> Место желтух в заболеваемости и смертности новорожденных. Классификация желтух. Физиологическая желтуха – причины развития, сроки появления и исчезновения. Дифференциальный диагноз и симптомы патологических желтух - гемолитическая болезнь при несовместимости по резус-фактору и системе АВО, желтуха при атрезии желчевыводящих путей, синдроме сгущения желчи, фетальном гепатите, массивном кровоизлиянии, кишечной непроходимости, желтуха при сепсисе. Основы лечения гемолитической болезни новорожденных. Ранние симптомы ядерной желтухи. Операция заменного переливания крови в лечении гемолитической болезни. Подбор крови, требования к ее качеству. Фототерапия новорожденных: основные показания, режимы, осложнения и их предупреждение. Профилактика синдрома сгущения желчи. Конъюгационная желтуха. Особенности состава крови у новорожденных детей и его изменения в периоде новорожденности. Острая и хроническая анемия новорожденных: причины, симптомы, сестринский уход и принципы лечения. Полицилемия	1		ПК 2 ПК 3 ПК 4	1

	новорожденных: причины, симптомы, сестринский уход и основы лечения. Причины, клиника наружных и внутренних кровотечений у новорожденных. Симптомы геморрагического шока. Общая и местная гемостатическая терапия. Методы механической остановки кровотечений. Тактика медсестры при выявлении кровотечения или подозрении на его развитие. Геморрагическая болезнь новорожденного, причины, симптомы. Группа риска по развитию геморрагической болезни. Профилактика. Особенности сестринского ухода, лечения новорожденных с геморрагической болезнью. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания, причины возникновения, симптомы, прогностическое значение, принципы лечения.			
<i>Практическое занятие</i> Проведение осмотра здоровых и больных новорожденных с различными типами желтух. Выявление начальных проявлений желтушного синдрома, основных нарушенных потребностей новорожденного с различными типами желтух, Подготовка ребенка к заменному переливанию крови. Ассистирование при операции заменного переливания крови, уход за ребенком, перенесшим операцию заменного переливания крови. Техника проведения фототерапии. Проведение осмотра детей с геморрагическим синдромом различной этиологии. Выявление основных нарушенных потребностей новорожденного с геморрагическим синдромом. Определение группы крови. Постановка пробы на совместимость при переливании плазмы и крови. Осуществление сестринского ухода.	5			2

Тема 5.4.4. Болезни кожи и слизистых пуповинного остатка и пупочной ранки. Инфекционно-воспалительные и септические заболевания новорожденных	<i>Лекция</i> Инфекционные и неинфекционные заболевания кожи, слизистых. Значение инфекционно-воспалительных заболеваний кожи, слизистых в патологии периода новорожденности. Понятие и кардинальные симптомы врожденных пороков развития кожи. Причины развития и клиническая картина неинфекционных и инфекционных заболеваний кожи. Причины развития, симптомы заболевания слизистых оболочек. Гнобленоррея и ее последствия. Профилактика, ранняя диагностика, тактика медсестры при выявлении инфекционно-воспалительных заболеваний. Сестринский уход и лечение пациентов с инфекционно-воспалительными заболеваниями кожи и слизистых. Сроки отпадения пуповинного остатка, эпителизация, уход за пуповиной. Клинические признаки врожденных пупочных свищей, эмбриональной грыжи пупочного канатика, пупочной грыжи. Значение пуповинного остатка и пупочной ранки, как входных ворот для инфекции. Ранние симптомы омфалита, заболеваний пупочных сосудов. Профилактика, ранняя диагностика, тактика медсестры при выявлении, лечение заболеваний пуповинного остатка и пупочной ранки. Инфекционно-воспалительные заболевания в структуре заболеваемости новорожденных. Особенности иммунитета, обуславливающие высокую чувствительность новорожденных к гнойно-воспалительным заболеваниям. Современная этиология, источники и пути проникновения инфекции в организм новорожденных. Особенности течения гнойно-септических заболеваний у новорожденных на современном этапе. Ранние клинические симптомы токсикоза у новорожденных детей. Общая характеристика, кардинальные симптомы, принципы лечения, профилактика внутриутробных инфекций: токсоплазмоз, цитомегалия, сифилис, герпес.	2	ПК 2 ПК 3 ПК 4	1
--	---	---	-------------------------------	---

	краснуха. Методы лабораторной диагностики, правила забора материала для исследований. Ранние клинические симптомы сепсиса. Тактика медицинской сестры при подозрении на развитие у новорожденного гнойно-воспалительных заболеваний. Организационные и санитарно-противоэпидемические мероприятия в очаге гнойно-воспалительных заболеваний новорожденных. Профилактика возникновения и распространения групповых токсико-септических заболеваний новорожденных.				
	<i>Практическое занятие</i> Оценка состояния кожи, слизистых оболочек, пупочной ранки здоровых и больных новорожденных. Техника обработки слизистых оболочек глаз. Проведение туалета носовых ходов, туалета наружного слухового прохода. Обработка слизистой полости рта. Осуществление сестринского ухода. Проведение изоляции заболевших новорожденных, осуществление ухода, обработки кожи, слизистых, пупочной ранки при инфекционно-воспалительных заболеваниях у новорожденного.	6			2
Тема 5.4.5. Болезни органов дыхания	<i>Лекция</i> Причины развития синдрома дыхательных расстройств. Клиника синдрома дыхательных расстройств у новорожденных. Шкала Сильвермана-Андерсена, Довнеса. Ранняя диагностика атрезии хоан. Понятие о пороках развития легких. Место заболеваний органов дыхательной системы в структуре заболеваемости и смертности доношенных и недоношенных новорожденных. Понятие об основных видах пневмопатий. Особенности сестринского ухода, принципы лечения новорожденных с пневмопатиями. Ринит новорожденных. Ранние симптомы ОРВИ. Понятие о	1		ПК 2 ПК 3 ПК 4	1

	внутриутробных и постнатальных пневмониях. Особенности течения пневмоний у новорожденных, ранние симптомы. Тактика медицинской сестры при подозрении на развитие и выявлении у ребенка ринита, ОРВИ, пневмонии. Особенности сестринского ухода, принципы лечения новорожденных с ринитом, ОРВИ, пневмонией.				
		6			2
Тема 5.4.6. Болезни системы кровообращения, пищеварительной и мочеполовой систем	<i>Практическое занятие</i> Проведение оценки детей с синдромом дыхательных расстройств различной природы. Оценка степени тяжести синдрома дыхательных расстройств с помощью шкалы Сильвермана-Андерсена. Осуществление сестринского ухода. Подсчет числа дыханий, определение длительности апноэ. Очищение носовых ходов, отсасывание слизи из верхних дыхательных путей. Закапывание капель в носовые ходы. Проведение оксигенотерапии с помощью маски, кислородной палатки, носовых катетеров. <i>Лекция</i> Перестройка кровообращения после родов. Врожденные пороки сердца, проявляющиеся в периоде новорожденности. Симптомы врожденного порока сердца. Причины, ранние симптомы сердечной недостаточности у новорожденных. Особенности сестринского ухода за новорожденными с сердечной недостаточностью, врожденными пороками сердца. Принципы лечения сердечной недостаточности. Нарушения сердечного ритма: тахикардия, брадикардия. Причины, диагностика, принципы лечения. Причины и диагностическое значение нарушений акта сосания, глотания, рвоты, срыгивания, вздутия живота, задержки отхождения мекония, появления в стуле крови, слизи, зелени. Отличие мeleny от мекониевого стула. Ложная мелена. Клинические симптомы	1	ЭО-2	ПК 2 ПК 3 ПК 4	1

	острого живота. Тактика медсестры, сестринский уход, при нарушениях акта сосания, глотания, вздутии живота, задержке стула, появлении в стуле патологических примесей, жидком стуле. Пороки развития органов ротовой полости: диагностика, особенности сестринского ухода, вскармливания, принципы лечения, профилактика осложнений. Причины, клинические симптомы острой задержки мочи у новорожденных. Изменения цвета мочи при различных патологических состояниях. Острая почечная недостаточность: основные причины, клинические симптомы, особенности сестринского ухода за пациентами, принципы лечения. Диагностика и лечение вульвовагинита. Пороки развития органов мочеполовой системы, особенности сестринского ухода, принципы лечения.				
	<i>Практическое занятие</i> Осуществление сестринского ухода. Подготовка инструментов и оказание помощи врачу при проведении катетеризации мочевого пузыря. Сбор мочи у мальчиков и девочек.	5			2
	Тема 5.4.7. Наследственные заболевания. Врожденные пороки развития	1		ПК 2 ПК 3 ПК 4	1

Лекция
Основные виды наследственных заболеваний, проявляющиеся в периоде новорожденности. Значение, методика забора мочи, крови и кала для проведения скрининга на наследственные заболевания обмена веществ. Врожденный гипотиреоз, адреногенитальный синдром, клиника, диагностика, принципы лечения, особенности сестринского ухода. Пороки развития центральной нервной системы, особенности сестринского ухода. Врожденная кривошея, врожденная косоплоскость - сестринский уход, укладка, принципы лечения. Дисплазия тазобедренного сустава, врожденный вывих бедра симптомы, сроки и принципы лечения. Значение широкого пеленания. Неонатальный и аудиологический скрининги. Скрининг

	сатурации. <i>Практическое занятие</i> Проведение осмотра детей с различными пороками развития. Осуществление сестринского ухода. Техника проведения широкого пеленания. Забор мочи, крови и кала для скрининга на наследственные нарушения обмена веществ.	4			2
Экзамен		4			
Всего аудиторной учебной нагрузки по модулю		96			
Итого		144			

III. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

3.1. Контроль и оценка результатов 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.

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.	– Решение ситуационных задач. – 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 проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья новорожденного ребенка	– Полнота знаний нормативных правовых актов по проведению мероприятий по сохранению и укреплению здоровья новорожденного ребенка. – Демонстрация знаний аналогов физиологических особенностей новорожденного, predisposing к развитию заболеваний; – Демонстрация знаний особенностей адаптации новорожденных групп «высокого риска». – Демонстрация умений.	– Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы. – Устное собеседование. – Тестирование. – Демонстрация практических действий. – Оценка выполнения практических умений. – Решение ситуационных задач.
ПК 2. Способность и готовность проводить мероприятия по уходу за недоношенным ребенком	– Полнота знаний нормативных правовых актов по проведению мероприятий по уходу за недоношенным ребенком. – Выполнение ухода за недоношенным ребенком. – Выполнение сестринских манипуляций по уходу за недоношенным.	– Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы. – Устное собеседование. – Тестирование. – Демонстрация практических действий. – Оценка выполнения практических умений. – Решение ситуационных задач.

ПК 3. Способность и готовность проводить мероприятия по уходу за больным ребенком	- Полнота знаний нормативно-правовой базы. - Осуществление сестринского ухода за больным новорожденным.	- Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы. - Устное собеседование. - Тестирование. - Демонстрация практических действий. - Оценка выполнения практических умений. - Решение ситуационных задач.
ПК 4. Способность и готовность участвовать в оказании экстренной и неотложной помощи новорожденному ребенку	- Полнота знаний нормативных правовых актов по оказанию доврачебной помощи при экстренных и неотложных состояниях новорожденному ребенку. - Оказание доврачебной помощи при угрожающих жизни состояниях у новорожденного.	- 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 утвержденно 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 «Сестринский уход за новорожденным» 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.
- система дистанционного обучения MOODLE;
- 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 Оживленная Анна.
- 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 ADAM ALS ЭНСИМ – Р-АЛС.01 2018 г.
- Симулятор базовой сердечно-легочной реанимации ЭНСИМ – Б-БЛС.01 2018 г.
- Тренажер головы для диагностики различных видов черепно-мозговых и лицевых травм.
- Тренажер Максим-II-01 (ТУ 9452-003-01899511-2001).
- Тренажер Максим-I (ТУ 9452-003-01899511-2001).
- 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.rospotrebnadzor.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>

6. Ушакова Ф.И. Сестринский уход за здоровым новорожденным / Ф.И. Ушакова. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2020. - 168с..

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 редакцией 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 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 проводится после изучения 1,2,3,4 модулей в форме заданий в тестовой форме, ситуационных задач, демонстрации умений в соответствии с планируемыми результатами обучения.

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 планиваемым 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 логи-	– при ответе используется терминология, соответствующая конкретному периоду развития теории и практики и четко формулируется определение, основанное на понимании кон-

№ п/п	Форма контроля	Критерии оценки уровня освоения	
		не освоенные результаты обучения	освоенные результаты обучения
		чески выстроенного характера, не используются такие мыслительные операции, как сравнение, анализ и обобщение	текста определенного термина; – 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;	– рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения практических навыков; – практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения практических навыков;

№ п/п	Форма контроля	Критерии оценки уровня освоения	
		не освоенные результаты обучения	освоенные результаты обучения
		– нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.	– соблюдаются все требования к безопасности пациента 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.

№ п/п	Код компетенции	Вопрос	Ответы
1.	ПК 1	Медицинским критерием рождения является срок беременности от _____ недель и более:	– +22 – 20 – 18 – 19
2.	ПК 1	В одноплодных родах медицинским критерием рождения является масса тела ребенка при рождении _____ г и более:	– +500 – 450 – 400 – 350
3.	ПК 1	При неизвестной массе тела медицинским критерием рождения является длина тела ребенка при рождении _____ см и более:	– +25 – 22 – 20 – 24
4.	ПК 1	Признаком живорождения является:	– дыхание – окраска кожи – мимика лица – температура тела
5.	ПК 1 ПК 4	При отсутствии у новорожденного признаков живорождения момент отделения плода от организма матери называется:	– мертворождением – перенашиванием – невынашиванием – перезрелостью
6.	ПК 1	Массой тела ребенка при рождении считается результат взвешивания,	– +1 – 2

		произведенного в течение _____ часа (часов) жизни:	– 3 – 4
7.	ПК 1	Одной из точек измерения длины тела новорожденного при рождении является:	– пятка – переносица – затылок – лоб
8.	ПК 1	Новорожденным считается ребенок в период с момента рождения до достижения возраста _____ дней:	– +28 – 29 – 30 – 32
9.	ПК 1	Доношенным новорожденным считается ребенок, родившийся в гестационном возрасте _____ недель:	– +37- 42 – 22-33 – 34-37 – 37-39
10.	ПК 2	Недоношенным новорожденным считается ребенок, родившийся в гестационном возрасте _____ недель:	– +22-37 – 37-39 – 37-42 – 20-22
11.	ПК 1	Переношенным новорожденным считается ребенок, родившийся в гестационном возрасте _____ недель и более:	– +42 – 40 – 41 – 39
12.	ПК 2	Очень низкая масса тела у новорожденного при рождении составляет _____ г:	– +1000-1500 – 1500-2500 – 2500-2700 – 2700-2900
13.	ПК 2	Экстремально низкая масса тела у новорожденного при рождении составляет _____ г:	– +500-1000 – 1000-1500 – 2500-2700 – 1500-2500
14.	ПК 1	Для оценки по шкале Апгар количество объективных признаков у новорожденного составляет :	– +5 – 4 – 3 – 6
15.	ПК 1	В случае розовой окраски всего тела и конечностей у новорожденного оценка по шкале Апгар составляет _____ балла (балл, баллов) :	– +2 – 1 – 0 – 5
16.	ПК 1	В случае сердцебиения у новорожденного более 100 ударов в минуту оценка по шкале Апгар составляет _____ балла (балл, баллов):	– +2 – 1 – 0 – 5
17.	ПК 1	В случае рефлекторной возбудимости у новорожденного в виде чиханья оценка по шкале Апгар составляет _____ балла (балл, баллов) :	– +2 – 3 – 1 – 0

18.	ПК 1	В случае рефлекторной возбудимости у новорожденного в виде громкого крика оценка по шкале Апгар составляет ____ балла (балл, баллов) :	– +2 – 4 – 1 – 0
19.	ПК 3	У новорожденного в состоянии асфиксии отсутствует:	– дыхание – сердцебиение – пульсация пуповины – мышечный тонус
20.	ПК 3	Эпидемическая пузырчатка новорожденных развивается на ____ день жизни:	– +3-8 – 10-12 – 1-2 – 28-30
21.	ПК 3	Для оценки тяжести гемолитической болезни новорожденного учитывается:	– концентрация гемоглобина – окраска кожи – мышечный тонус – количество околоплодных вод
22.	ПК 1	Поза новорожденного, при которой ноги резко согнуты в тазобедренных суставах и разогнуты в коленных суставах, наблюдается после рождения в ____ предлежании:	– тазовом – лобном – лицевом – переднеголовном
23.	ПК 1	Колебание температуры окружающей среды для доношенного новорожденного допустимо в диапазоне ____ градусов Цельсия:	– +25-34 – 20-22 – 23-25 – 18-20
24.	ПК 4	При проведении первичных реанимационных мероприятий для оценки новорожденного учитывается:	– частота сердечных сокращений – отхождение мекония – цвет околоплодных вод – предлежание плода
25.	ПК 4	При проведении первичных реанимационных мероприятий новорожденный укладывается:	– на спину со слегка запрокинутой головой – на спину с опущенной головой – на бок – на живот
26.	ПК 4	В случае отсутствия дыхания и мышечного тонуса у новорожденного показано немедленное проведение:	– интубации трахеи – тактильной стимуляции – введения эпинефрина (адреналина) – непрямого массажа сердца
27.	ПК 4	После проведения в течение 10 минут в полном объеме в	– сердцебиения – дыхания

		родильном зале у новорожденного реанимационные мероприятия прекращаются в случае отсутствия:	– мышечного тонуса – крика
28.	ПК 4	Отказ от начала реанимационных мероприятий в родильном зале у новорожденного показан в случае:	– мертворождаемости – недоношенности – переносимости – перзрелости
29.	ПК 1	Вакцина для профилактики туберкулеза у новорожденных вводится:	– внутрикожно – подкожно – внутримышечно – внутривенно
30.	ПК 1 ПК 3	Антирезус иммуноглобулин вводится:	– внутримышечно – внутривенно – подкожно – внутрикожно
31.	ПК 1 ПК 3	После родов в случае отсутствия резус-антител в крови матери и рождения резус-положительного ребенка резус-отрицательным пациенткам проводится обязательная профилактика:	– резус-изоиммунизации – туберкулеза – вирусного гепатита В – полиомиелита
32.	ПК 1 ПК 3	Для специфической профилактики резус-изоиммунизации применяется:	– антирезус иммуноглобулин – вакцина для профилактики туберкулеза – вакцина для профилактики вирусного гепатита В – вакцина для профилактики полиомиелита
33.	ПК 2	Ребенок, родившийся на сроке беременности от 22 до 37 недель, имеет признаки:	– недоношенности – доношенности – переносимости – перзрелости
34.	ПК 1 ПК 4	Ранняя неонатальная смертность включает гибель новорожденных, произошедшую в период:	– ранний неонатальный – интранатальный – антенатальный – поздний неонатальный
35.	ПК 1 ПК 4	Сочетание мертворождаемости и ранней неонатальной смертности составляет смертность:	– перинатальную – интранатальную – позднюю неонатальную – младенческую
36.	ПК 1	Палаты новорожденных с отдельным пребыванием матери и ребенка заполняются синхронно с палатами послеродового физиологического отделения в течение _____ суток:	– +3 – 4 – 5 – 6

37.	ПК 1	«История родов» (номер формы n112/y) хранится _____ лет:	– +25 – 15 – 10 – 5
38.	ПК 1	В случае рождения вне акушерского стационара новорожденный госпитализируется в отделение:	– обсервационное – послеродовое физиологическое – гинекологическое – реанимации
39.	ПК 1	Колебание температуры окружающей среды для недоношенного новорожденного допустимо в диапазоне _____ градусов Цельсия:	– +32-36 – 20-22 – 23-25 – 18-20
40.	ПК 4	Основным критерием эффективности искусственной вентиляции легких у новорожденного является частота сердечных сокращений _____ и более ударов в минуту:	– +100 – 120 – 140 – 160
41.	ПК 4	В случае отсутствия адекватного самостоятельного дыхания у новорожденного санация ротоглотки показана в течение первых _____ секунд жизни:	– +10 – 20 – 30 – 40
42.	ПК 4	При проведении первичных реанимационных мероприятий у доношенного новорожденного санация верхних дыхательных путей длится до _____ секунд:	– +5 – 10 – 15 – 25
43.	ПК 4	При проведении первичных реанимационных мероприятий у доношенного новорожденного катетер для санации верхних дыхательных путей вводится на глубину до _____ см:	– +5 – 8 – 10 – 12
44.	ПК 4	Показанием к искусственной вентиляции легких у новорожденного является частота сердечных сокращений менее _____ ударов в минуту:	– +100 – 120 – 140 – 160
45.	ПК 4	При проведении первичных реанимационных мероприятий тактильная стимуляция у новорожденного длится до _____ секунд:	– +10-15 – 15-30 – 30-45 – 45-60
46.	ПК 4	Критерием эффективности проводимых реанимационных мероприятий у новорожденного является частота сердечных сокращений _____ и более ударов в	– +100 – 120 – 140 – 160

		минуту:	
47.	ПК 4	При проведении первичных реанимационных мероприятий состояние новорожденного оценивается каждые _____ секунд:	– +30 – 45 – 60 – 90
48.	ПК 4	Для проведения первичных реанимационных мероприятий у новорожденного допустимое минимальное количество признаков живорождения составляет:	– +1 – 2 – 3 – 4
49.	ПК 4	Основанием для прекращения первичной реанимации у новорожденного через 10 минут после рождения является оценка по шкале Апгар _____ баллов (балл, балла):	– +0 – 1 – 2 – 3
50.	ПК4	От момента введения адреналина новорожденному эффект ждут через _____ секунд:	– +30 – 45 – 60 – 100

Пример ситуационной задачи:

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

Условие: У новорожденного, родившегося в физиологических родах от здоровой матери на 3 сутки повысилась температура до 38,2°C, сосет активно, не срыгивает.

Вопросы:

1. Какое состояние в данном случае можно предположить? (ПК 1, ПК 4)
2. Какую помощь необходимо оказать ребенку? (ПК 1, ПК 4)
3. Методы профилактики данного состояния? (ПК 1, ПК 4)

Ответы:

1. Это одно из пограничных состояний, встречающихся у новорождённых – транзиторная лихорадка.
2. Необходимо: устранить перегревание; допаивать ребёнка жидкостью.
3. Методы профилактики: правильный температурный режим в палате (23° C); свободное пеленание, кормление ребенка по требованию.