АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДДМ» (АНО ДПО «ДДМ»)

УТВЕРЖДАЮ
Директор
Автономной некоммерческой организации
дополнительного профессионального образования
«ДДМ»
_____Р.Р. Княгинина

«_16_» _08_____ 2020 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«Сестринское дело в педиатрии»

144 академических часов
(наименование программы)

Рег. №18К2020

Программа рассмотрена на заседании
Педагогического совета АНО ДПО
«ДДМ» и рекомендована к применению
в образовательном процессе, протокол
№ 3-ПК
от «16» января 2020 г.

Уфа 2020 г.

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием по специальности

«Сестринское дело в педиатрии»

(срок освоения 144 академических часов)

Разработчики: кандидат медицинских наук Фазлетдинов Р.З., специалист по учебно-методической работе Сухова А.А.

Согласовано:

Директор АНО ДПО «ДДМ» _____ Княгинина Р.Р.
(подпись) ФИО

1. Пояснительная записка

1.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринское дело в педиатрии» (далее – Программа) разработана в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. №499 (зарег. в Минюсте России 20 августа 2013г. №29444), порядком и сроком совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях, утвержденным приказом Минздрава России от 03 августа 2012г. №66н (зарег. в Минюсте России 04 сентября 2012г. №25359).

При разработке Программы учтены требования:

- Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей в сфере здравоохранения», утв. Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010г. №541н;

-Профессионального стандарта 02.065 «Медицинская сестра / медицинский брат» Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 года N 475н.

-Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 г. N 502)

Указанные требования реализуются в Программе путем изучения соответствующих дисциплин, занятий, промежуточной и итоговой аттестации.

Программа реализуется в заочной форме с применением электронного дистанционного обучения.

Под электронным обучением понимается организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемых при реализации Программы информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и педагогических работников.

Применение электронного обучения обеспечивает освоение слушателями Программы в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Освоение Программы завершается итоговой аттестацией слушателей. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаются удостоверения о повышении квалификации установленного образца.

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, установленному в АНО ДПО «ДДМ».

Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций).

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринское дело в педиатрии» заключается в том, что в условиях модернизации здравоохранения необходимо дальнейшее неуклонное повышение качества оказания медицинской помощи населению различных возрастных периодов. Врачу-педиатру в его профессиональной деятельности практически всегда помогает медицинская сестра, специфика работы и профессиональные навыки которой в значительной степени определяются современными принципами подготовки медицинских специалистов среднего звена.

1.2 Цели и задачи дисциплины (модуля)

Цель учебной дисциплины является систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик в области сестринского дела в педиатрии.

Основные задачи дисциплины (модуля):

-совершенствование знаний о анатомо-физиологических особенностях органов и систем детского организма, основах физиологии роста и развития в различные периоды детства;

-приобретение и совершенствование знаний по вопросам синдромной диагностики соматической и инфекционной патологии у детей различного возраста;

-приобретение и совершенствование знаний по сестринским методам и технологиям организации лечебно-профилактической помощи детям и подросткам.

Требования к квалификации. Среднее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело» и профессиональная переподготовка по специальности «Сестринское дело в педиатрии» при

наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело».

1.3. Компетенции обучающегося, совершенствуемые в результате освоения данной образовательной программы.

Область профессиональной деятельности оказание населению квалифицированной сестринской помощи для сохранения и поддержания здоровья в разные возрастные периоды жизни.

Основная цель вида профессиональной деятельности: Сохранение и поддержание здоровья, улучшение качества жизни населения, оказание медицинской помощи.

Обобщенная трудовая функция профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат»: (код А) Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю "сестринское дело".

А/01.5 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях.

ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

А/06.5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

1.4. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю):

Знать:

Задачи ВОЗ по достижению здоровья детей и подростков;

Этапы сестринского процесса, стандарты сестринского ухода, реализовывать сестринский процесс в своей практической деятельности;

Особенности и пути введения лекарственных средств детям;

Основные мероприятия, направленные на профилактику посттрансфузионных осложнений;

Особенности процессов пищеварения у детей различных возрастных групп;

Виды вскармливания, преимущества естественного вскармливания, характеристику основных продуктов питания и их назначение, физиологические потребности в пищевых веществах детей в различные возрастные периоды; особенности диетического питания при различных заболеваниях;

Периодизацию детского возраста, жизненные потребности ребенка в разные периоды детства, критические периоды в развитии детей, модели развития ребенка;

Аномалии конституции, влияние болезни на рост и развитие ребенка;

Вопросы этики в уходе за больными детьми, проблемы ребенка и семьи, связанные с госпитализацией;

Факторы риска, клинические проявления, осложнения, профилактику заболеваний детского возраста;

Формы работы и обязанности медицинских сестер при выполнении лечебно-диагностических мероприятий при оказании помощи больным детского возраста;

Уметь:

Выполнять диагностические, лечебные, реанимационные, реабилитационные, профилактические, лечебно-оздоровительные, санитарно-гигиенические, санитарно-просветительские мероприятия;

Осуществлять и документировать этапы сестринского процесса при уходе за пациентами;

Оценивать состояние и выделять ведущие синдромы и симптомы у пациентов в тяжелом и терминальном состоянии, оказывать экстренную помощь;

Готовить пациентов к диагностическим процедурам;

Обеспечить уход за инкурабельными больными.

Осуществлять послеоперационный уход;

Проводить обработку инструментария и предметов ухода;

Консультировать пациента, семью по вопросам ухода.

Проводить санитарно-просветительную работу, беседу с больными и посетителями;

Взаимодействовать с членами мультидисциплинарной команды, поддерживать психологический климат в отделении, соблюдать принципы этики;.

Проводить сердечно-легочную реанимацию;

Осуществлять комплексный подход к решению проблем, связанных с состоянием здорового и больного ребенка;

Моделировать сестринский процесс в зависимости от демографической ситуации в зоне профессиональной деятельности;

Определять групповую и резус принадлежность с помощью современных методик;

Осуществлять контроль за питанием детей;

Обучить родителей правилам и технике кормления детей;

Провести контрольное кормление;

Составить примерное меню здоровым и больным детям;

Обеспечить эстетику и безопасность кормления;

Дать рекомендации по организации диетического питания в домашних условиях (после выписки детей из стационаров);

Провести сестринскую оценку состояния детей и программировать адекватный сестринский процесс;

Создавать безопасную окружающую среду для детей;

Консультировать родителей по вопросам поведенческих реакций детей;

Использовать терапевтическую игру в сестринском процессе;

Провести сестринскую оценку функции органов дыхания и осуществить адекватный сестринский процесс;

Взаимодействовать с лечащими врачами, диагностическими службами и родителями ребенка;

Подготовить ребенка к лабораторным и инструментальным методам исследования органов дыхания;

Оказывать сестринское вмешательство при развитии одышечно - цианотических приступов;

Владеть навыками:

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;

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;

Проведение подготовки пациента к медицинскому осмотру, исследованиям, лечебным и (или) диагностическим вмешательствам;

Получение, хранение, учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в соответствии с нормативными правовыми актами и инструкцией по применению от производителя;

Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах;

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;

Техникой выполнения сестринских манипуляций, исследований и процедур.

1.5 Категория обучающихся – среднее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело», и профессиональная переподготовка по специальности «Сестринское дело в педиатрии», без предъявления требований к стажу работы.

1.6. **Форма обучения:** заочная, с применением дистанционных технологий.

1.7. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы: удостоверение о повышении квалификации.

2. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

№	Наименование разделов и дисциплин	В том числе	Всего

п/п		Лекции	Самостоятельная работа	часов
1	**Система и политика здравоохранения РФ**	**8**	**3**	**11**
1.1	Основные тенденции в законодательстве в здравоохранении РФ	8	3	11
2	**Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинской сестры**	**23**	**10**	**33**
2.1	Психическое развитие и формирование личности	12	5	17
2.2	Сестринский процесс в работе медицинской сестры соматических отделений	11	5	16
3	**Сестринское дело в педиатрии**	**66**	**16**	**82**
3.1	Законы роста и развития. Жизненные потребности ребенка в различные возрастные периоды	6	2	8
3.2	Вскармливание	8	2	10
3.3	Особенности сестринского процесса при фоновых заболеваниях	8	2	10
3.4	Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания	10	2	12
3.5	Сестринский процесс при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	10	2	12
3.6	Сестринский процесс при заболеваниях органов пищеварения	10	2	12
3.7	Сестринский процесс при заболеваниях крови	8	2	10
3.8	Сестринский процесс при аллергозах у детей	6	2	8
4	**Помощь при неотложных состояниях**	**10**	**4**	**14**
4.1	Помощь при неотложных состояниях	10	4	14
	Итоговая аттестация	**4**		4
	Итого	111	33	144

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

	Периоды освоения*
	1 месяц
Понедельник	УД
Вторник	УД
Среда	УД
Четверг	УД
Пятница	УД
Суббота	ИА
Воскресенье	В

* 4 учебные недели = 144 акад. часов

УД - учебный день (состоит из изучения лекционного материала и самостоятельной работы)

ИА – итоговая аттестация (тестирование)

В- выходной день

4. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Модуль 1 «Система и политика здравоохранения РФ»

Занятие 1.1 «Основные тенденции в законодательстве в здравоохранении РФ»

Система и политика здравоохранения РФ. Основные тенденции в законодательстве в здравоохранении РФ. Основы медицинского права. Технологии выполнения. Стандартизация в здравоохранении. Виды стандартов. Понятие о медицинской услуге (простая, сложная, комплексная), нормативные документы.

Модуль 2 «Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинской сестры»

Занятие 2.1 «Психическое развитие и формирование личности»

Психическое развитие и формирование личности. Социально-психическое созревание ребенка. Понятие социального унаследования. Развитие самосознания. Роль игры в формировании личности. Моральная природа ребенка. Эволюция чувств. Психическая наследственность. Страх. Гнев. Детская жестокость. Ложь. Стыд. Психология бесстыдства.

Эстетическое развитие ребенка. Чувство долга. Религиозная жизнь ребенка. Психолого-педагогические аспекты деятельности сестры.

Занятие 2.2 «Сестринский процесс в работе медицинской сестры соматических отделений»

Особенности сестринского процесса работы медицинской сестры детских соматических отделений.

Модуль 3 «Сестринское дело в педиатрии»

Занятие 3.1 «Законы роста и развития. Жизненные потребности ребенка в различные возрастные периоды»

Периоды детского возраста, их характеристика. Жизненные потребности ребенка и способы их удовлетворения. Закономерности физического, нервно-психического и социального развития детей. Критические периоды в развитии ребенка. Факторы, определяющие опасную окружающую среду для детей в разные периоды развития. Создание безопасной окружающей среды для детей различных возрастных групп. Модели развития ребенка. Биологическая модель. Психосексуальная модель, задачи полового воспитания мальчиков и девочек. Познавательная. Поведенческая. Социальная и культурная. Особенности развития детей-инвалидов. Зависимость и самостоятельность детей. Поощрение и наказание детей. Стадии моделирования поведения детей.

Занятие 3.2 Вскармливание»

Концепция сбалансированного питания как основы рационального питания. Питание и жизнедеятельность организма. Характеристика продуктов питания и их назначение. Обмен веществ, энергии и жизни. Состав пищи. Физиологические потребности в пищевых веществах детей для различных возрастных групп. Количественная и качественная сторона питания. Режим питания. Эстетика питания. Составление примерного меню здоровым детям различных возрастных групп. Современные аспекты лечебного питания в педиатрии. Особенности диетического питания у детей при заболеваниях.

Занятие 3.3 «Особенности сестринского процесса при фоновых заболеваниях»

Сестринский процесс при иммуно-дефицитных состояниях. Системы защиты организма при иммунопатологических реакциях. Структура и функции иммунной системы. Реактивность и резистентность. Адаптация. Неспецифические и специфические факторы резистентности. Врожденные иммунодефицитные состояния. Основные проявления. Особенности сестринского обследования при врожденных иммунодефицитных состояниях.

Занятие 3.4 «Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания»

ОРВИ. Причины заболевания, предрасполагающие факторы. Основные клинические симптомы и синдромы при ОРВИ у детей. Особенности организации сестринского процесса при ОРВИ у детей разных возрастных групп. Принципы медикаментозного лечения, возможные побочные действия фармакотерапии. Лечебно-профилактические мероприятия при ОРВИ. Роль сестры в проведении первичной и вторичной профилактики ОРВИ. Острые пневмонии. Причины, предрасполагающие факторы, механизм развития. Основные клинические симптомы и синдромы пневмонии. Особенности течения пневмонии у новорожденных, недоношенных, детей первого года жизни и подростков. Возможные осложнения острых пневмоний.

Занятие 3.5 «Сестринский процесс при заболеваниях сердечно-сосудистой системы»

АФО сердечно-сосудистой системы. Последствия аномального эмбрионального развития. Патофизиологические изменения при различных пороках сердца. Врожденные пороки сердца. Причины развития. Факторы риска. Пороки «белого» и «синего» типа. Основные клинические проявления, врожденных пороков сердца. Современные методы диагностики. Подготовка пациента к диагностическим исследованиям. Психологическая поддержка пациента и его родственников. Современные представления о паллиативной и радикальной терапии. Цели, планирование и реализация сестринского процесса при ВПС. Особенности физического и психического развития детей с врожденным пороком сердца. Программа реабилитации пациентов с ВПС. Тактика сестринского вмешательства при развитии одышечно-цианотических приступов. Психологическая поддержка пациента и родственников. Сестринский процесс при ревматизме.

Занятие 3.6 «Сестринский процесс при заболеваниях органов пищеварения»

АФО органов пищеварения в различные периоды детского возраста. Гомеостаз. Механизмы поддержания. Расчет потребности ребенка в жидкости для поддержания водно-солевого равновесия. Нарушение электролитного баланса. Причины. Клинические признаки. Регуляция кислотно-щелочного состояния. Причины. Клинические признаки нарушения КЩС. Изменение объема жидкости в организме. Причины. Клинические признаки. Особенности сестринского процесса при нарушении гомеостаза. Острые и хронические расстройства пищеварения у детей раннего возраста.

Занятие 3.7 «Сестринский процесс при заболеваниях крови»

АФО органов кроветворения. Анемии. Причины, предрасполагающие факторы, патофизиология. Основные клинические симптомы. Особенности течения анемии у недоношенных детей. Цели, планирование и реализация сестринского процесса при анемии.

Основные принципы фармакотерапии и диетотерапии. Острые лейкозы. Причины, предрасполагающие факторы, патофизиология.

Занятие 3.8 «Сестринский процесс при аллергозах у детей»

Место аллергозов в структуре детской заболеваемости. Предрасполагающие факторы, этиология, патофизиологические процессы. Системные аллергозы, анафилактический шок, синдром Лайелла, синдром Стивенса-Джонсона, сывороточная болезнь. Основные клинические симптомы системных аллергозов. Локализованные аллергозы. Основные клинические проявления.

Модуль 4 «Помощь при неотложных состояниях»

Занятие 4.1 «Помощь при неотложных состояниях»

Угрожающие жизни неотложные состояния и острые заболевания: острый коронарный синдром, острая сердечно-сосудистая и дыхательная недостаточность, гипертонический криз, судорожный синдром возможные причины, неотложная помощь и дальнейшая тактика. Коматозные состояния, причины, доврачебная помощь больному в коматозном состоянии. Виды острых аллергических реакций. Клиническая картина. Неотложная помощь. Профилактика острых аллергических реакций.

5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

1. Общие требования к реализации Программы.

1.1. Организационно-педагогические условия реализации Программы должны обеспечивать ее реализацию в полном объеме, соответствие качества подготовки обучающихся установленным требованиям, соответствие применяемых форм, средств, методов обучения возрастным особенностям, способностям, интересам и потребностям обучающихся.

Для реализации Программы могут использоваться:

-учебный класс, оборудованный учебной мебелью, учебной доской, средствами мультимедиа-демонстраций, схемами и макетами, программно-аппаратными средствами проверки знаний.

-помещение с оборудованным рабочим местом преподавателя, оснащенным ПЭВМ, имеющим выход в Интернет; вебкамерой; комплектом слайдов по программе, программно-аппаратными средствами проверки знаний.

Продолжительность учебного часа должна составлять 45 минут.

1.2. АНО ДПО «ДДМ» располагает материально-технической базой, соответствующей

действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов учебных занятий, предусмотренных учебным планом и рабочей программой.

1.3. Каждый слушатель в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе (электронной библиотеке) и к электронной информационно-образовательной среде. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающимся из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), как на территории организации, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает:

-доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплин, к электронной библиотеке и электронным образовательным ресурсам по дисциплинам;

-фиксацию хода образовательного процесса, результатов освоения программы;

-проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения;

-формирование электронного портфолио слушателя, в том числе сохранение результатов изучения учебно-методических материалов и прохождения установленных Программой аттестаций;

-взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

1.4. Реализация Программы предусматривает применение следующих видов учебных занятий: лекции, самостоятельная работа, консультации, итоговая аттестация, которые реализуются с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

1.5. Выбор методов обучения определяется преподавателем в соответствии с составом и уровнем подготовленности слушателей, степенью сложности изучаемого материала, наличием и состоянием технических средств обучения, местом и продолжительностью проведения занятий.

2. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению

программы.

2.1. Учебная аудитория для проведения занятий, итоговой аттестаций укомплектована специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Аудитория оснащена компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду.

2.2. Оргтехника обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

2.3. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ 50 слушателей, обучающихся по Программе.

2.4. Материально-техническое обеспечение Программы представлено ниже.

Таблица 1.

№ п/п	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования	Фактический адрес учебных кабинетов и объектов	Форма владения, пользования (собственность, оперативное управление, аренда, безвозмездное пользование и др.)
1. Оснащение помещениями			
1	Учебные классы площадью 22,0 кв.м. и 14,7 кв.м	г.Уфа, ул.Достоевского, 139/1	аренда
2. Информационное и программное обеспечение образовательной деятельности			
3	Предоставление услуг доступа к телекоммуникационной сети «Интернет»	г.Уфа, ул.Достоевского, 139/1	-
4	Установка, администрирование и техническая поддержка системы дистанционного обучения	г.Уфа, ул.Достоевского, 139/1	-

	на базе программного продукта MOODLE		
5	Лицензия на программное обеспечение Microsoft	г.Уфа, ул.Достоевского, 139/1	лицензионное соглашение
3. Оргтехника, технические и мультимедийные средства обучения			
10	ПЭВМ		собственность
11	Проекционный аппарат		собственность
12	Ноутбук (с встроенной видеокамерой)		собственность
13	Экран		собственность
14	Видеокамера с микрофоном		собственность
4. Литература			
15	Учебно-методические пособия по дисциплинам, входящим в Программу	-	собственность
16	Электронная библиотека (перечень законодательных и нормативных правовых актов, национальных стандартов по дисциплинам Программы)	-	-

3. Организация дистанционного обучения

3.1. Доступ слушателей к электронной информационно-образовательной среде осуществляется с помощью присваиваемых и выдаваемых, им логинов и паролей.

Логин и пароль состоит из буквенных и цифровых символов.

3.2. Слушателю одновременно с направлением логина и пароля, также направляется инструкция пользователя по работе в электронной информационно-образовательной среде.

3.3. Введя логин и пароль, слушатель получает доступ к электронным информационным ресурсам и электронным образовательным ресурсам.

3.4. Электронные информационные ресурсы представляют собой базу законодательных, нормативных правовых актов, нормативно-технических документов, национальных стандартов по Программе.

3.5. Электронные образовательные ресурсы представляют собой учебные материалы, разработанные на основе законодательных, нормативных правовых актов, нормативно-технических документов, национальных стандартов.

3.6. Учебный материал разбит на дисциплины, которые в свою очередь разбиты на занятия.

3.7. При изучении каждой дисциплины слушатель имеет возможность направлять вопросы (замечания, предложения и т.п.) в адрес АНО ДПО «ДДМ» в реальном режиме времени.

Ответы на поставленные вопросы направляются либо слушателю непосредственно, либо (если вопросы носят общий характер) посредством организации и проведения вебинара в согласованное время.

3.8. Дисциплины могут изучаться слушателями в любой последовательности

6. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОБУЧЕНИЯ

После изучения программы проводится зачет в виде теста.

Итоговая аттестация (экзамен) состоит из одного этапа.

Итоговая аттестация (экзамен) проводится в следующей форме:

Тестирования для проверки теоретических знаний.

Каждому слушателю предлагается комплект разноуровневых контрольно-измерительных материалов.

Критерии оценки:

– 100-91% правильных ответов – «отлично»;

– 90-81% правильных ответов – «хорошо»;

– 80-71% правильных ответов – «удовлетворительно»;

– 70% и менее правильных ответов – «неудовлетворительно».

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лица освоившим часть ДПП и (или) отчисленным из образовательной организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).

Основная литература:

1. Григорьев, К.И. Особенности оказания сестринской помощи детям: учебное пособие / ОК.И. Григорьев, Р.Р. Кильдиярова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 272 с.

2. Демичев, С.В. Первая помощь: учебник/ С.В. Демичев.- М.: ГэотарМедиа,2017.- 192с.

3. Зарянская, В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии: уч. пособие/В.Г. Зарянская. -Ростов н/Д.: Феникс,2017.-382с.

4. Католикова О.С. Сестринский уход в педиатрии/О.С. Католикова. – Ростовна-Дону, Феникс, 2017. – 539 с.

5. Кучма, В.Р. Здоровый человек и его окружение: учебник / В.Р. Кучма. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 544 с.

6. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник/А.Л. Верткин и др.-М.: Гэотар- Медиа,2018.- 538с.

7. Первичная медико-санитарная помощь детям (ранний возраст) / Н.В. Иванова и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 240 с.

8. Тульчинская, В.Д. Здоровье детей: учебное пособие / В.Д. Тульчинская. – Ростов-на-Дону, Феникс, 2017. – 200 с.

Дополнительная литература:

1. А.М. Запруднов, К.И. Григорьев «Детские болезни»: М. «Медицина» 2018 г.

2. Берман Р.Е., Воган В.К. Руководство по педиатрии. (перевод с английского). М., Медицина, 2017.

3. В.Тульчинская, Н. Соколова, Н. Шеховцева «Сестринское дело в педиатрии»: Ростов-на-Дону «Феникс» 2017г.

4. Детские болезни. Учебник для студентов мед. институтов под ред. Л.А. Испевой М., ГЭОТАР-Медиа, 2019.

5. Домашний доктор для детей. Советы американских врачей, М., 2017.

6. Доскин В.А. Морфо-функциональные контакты детского организма. М., Медицина 2019.

7. Ежова Н.В. и др. Педиатрия. Учебное пособие. М., 2017.

8. Жуковский М.А. Детская эндокринология. М., 2019.

9. Зеньковский В.В. Психология детства, Екатеринбург, 2018.

10. Интенсивная терапия в педиатрии в 2-х томах (перевод с английского). М., 2017.

11. Исаева Л.М. Стандарты профессиональной деятельности палатной сестры детского отделения. М., “АНМИ”, 2017.

12. Кон И. С. Ребенок и общество. М., ГЭОТАР-Медиа, 2018.

13. Ладодо Н.С. Продукты и блюда в детском питании, М., 2017.

14. Мишарев О.С. Интенсивная терапия и реанимация тяжелобольных детей. М., 2019.

15. Мухина С.А., Тарновская И.И. Атлас по манипуляционной технике сестринского ухода. М., “АНМИ”, 2018.

16. Н.В. Ершова и др. «Педиатрия»: Минск «Высшая школа» 2017г.

17. Н. Соколова, В. Тульчинская «Сестринское дело в педиатрии: Практикум»: Ростов-на-Дону «Феникс» 2018г.

18. Педиатрия (перевод с английского) гл.редактор Н.Н.Володин, М., 2017.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Тесты

1. Период грудного возраста длится: Выберите один вариант ответа а) от момента рождения до 1 года б) от 1 месяца до 1 года в) от момента рождения до 1 месяца г) с 1 месяца до 3 лет

2. Физиологический гипертонус мышц-сгибателей нижних конечностей исчезает к возрасту: Выберите один вариант ответа а) 2 месяца б) 3 месяца в) 4 месяца г) 5 месяцев

3. Сроки закрытия большого родничка: Выберите один вариант ответа а) 6 месяцев б) 8-10 месяцев в) 12-16 месяцев г) 18-24 месяца

4. Пассивный иммунитет, полученный от матери, у ребенка ослабевает: Выберите один вариант ответа а) во втором полугодии жизни б) к 2 годам в) к 3 годам г) на первом месяце жизни

5. При естественном вскармливании в микрофлоре кишечника преобладают: Выберите один вариант ответа а) кишечные палочки 44 б) молочнокислые бактерии в) бифидум-бактерии г) бактероиды

6. Нормальная частота стула у новорожденного: Выберите один вариант ответа а) 5-6 раз в сутки б) 3-4 раза в сутки в) 7-8 раз в сутки г) 1-2 раза в сутки

7. Частота мочеиспусканий в сутки в периоде новорожденности: Выберите один вариант ответа а) 5-6 б) 10-12 в) 15-18 г) 20-25

8. Вирусное заболевание, перенесение которого на ранних сроках беременности приводит к порокам развития плода почти в 100% случаев: Выберите один вариант ответа а) грипп б) краснуха в) гепатит г) эпидемический паротит

9. Врожденный гипотиреоз развивается в результате дефицита: Выберите один вариант ответа а) железа б) меди в) йода г) кальция

10.Одной из причин развития судорог у новорожденного может быть дефицит: Выберите один вариант ответа а) витамина В6 б) витамина С в) витамина А г) витамина В1

11.Продолжительность периода новорожденности в среднем составляет: Выберите один вариант ответа 45 а) 3 недели б) 4 недели в) 5 недель г) 6 недель

12.Ранний неонатальный период – это: Выберите один вариант ответа а) первые 7 суток жизни новорожденного б) первые 10 суток жизни новорожденного в) первые 14 суток жизни новорожденного г) первый месяц жизни новорожденного

13.Причиной транзиторной желтухи является: Выберите несколько вариантов ответа а) распад плодных эритроцитов б) накопление в тканях свободного билирубина в) функциональная незрелость печени ребенка г) нарушение оттока желчи

14.При половом кризе у новорожденной девочки возможно кровотечение из влагалища в объеме: Выберите один вариант ответа а) 0,5-2 мл б) 3-5 мл в) 8-10 мл г) 10-15 мл

15.Сроки заживления пупочной ранки у новорожденного: Выберите один вариант ответа а) 5-7 день б) 10-14 день в) 15-21 день г) 1 месяц

16.Время появления физиологической желтухи: Выберите один вариант ответа а) 1 день б) первые часы жизни в) 2-3 день г) 5-7 день

17.Увеличение и нагрубание молочных желез у новорожденных на 4-6 день жизни – это: Выберите один вариант ответа а) воспаление 46 б) аллергическая реакция в) физиологическое состояние г) результат родового повреждения

18.Оценка состояния новорожденного после рождения проводится: Выберите один вариант ответа а) по центельным таблицам б) по шкале Сильвермана в) по шкале Апгар г) по номограмме Абердина

19.Частота дыхания у новорожденного в минуту: Выберите один вариант ответа а) 30-35 б) 40-60 в) 70-80 г) 80-100

20.Частота сердечных сокращений у новорожденного в минуту: Выберите один вариант ответа а) 60-80 б) 80-100 в) 100-120 г) 140-160

21.Оптимальная температура воды для купания новорожденного: Выберите один вариант ответа С°а) 35 С°б) 36 С°в) 37 С°г) 38

22.Прогулки с новорожденным в холодное время года следует начинать с: Выберите один вариант ответа а) первых дней после выписки из роддома б) 1-2 недель в) 2-3 недель г) 1 месяца

23.Кефалогематома – это: Выберите один вариант ответа а) поднадкостничное кровоизлияние б) отек мягких тканей головы 47 в) перелом костей черепа г) порок развития

24.При псевдофурункулезе развивается гнойное воспаление: Выберите один вариант ответа а) волосяных фолликулов б) устья потовых желез в) сальных желез г) подкожной клетчатки

25.Катаральный омфалит сопровождается: Выберите один вариант ответа а) гнойным отделяемым из пупочной ранки б)замедленной эпителизацией пупочной ранки с мокнутием в)

распространением воспалительного процесса на окружающие ткани г) воспалением пупочных сосудов

26.Ребенок, рожденный в тяжелой асфиксии, оценивается по шкале Апгар на: Выберите один вариант ответа а) 0 баллов б) 1-3 балла в) 4-6 баллов г) 7-8 баллов

27.Наиболее эффективным методом лечения гемолитической болезни новорожденных является: Выберите один вариант ответа а) дезинтоксикационная терапия б)фототерапия в) медикаментозное лечение г) заменное переливание крови

28.Гестационный возраст доношенного ребенка: Выберите один вариант ответа а) 32-34 недель б) 35-37 недель в) 38-42 недели г) 44-46 недель

29.Переношенным считается ребенок, родившийся при сроке беременности: Выберите один вариант ответа а) 38 недель б) 40 недель 48 в) более 42 недель г) 39 недель

30.У новорожденного при поглаживании кожи в области угла рта вызывается физиологический рефлекс: Выберите один вариант ответа а) хоботковый б) поисковый в) ладонно-ротовой г) хватательный

31.Здорового новорожденного следует прикладывать к груди: Выберите один вариант ответа а) в первые 30 минут после рождения б) через 3 часа после рождения в) через 12 часов после рождения г) через 24 часа после рождения

32. Зрелое молоко вырабатывается с: Выберите один вариант ответа а) 3 дня б) 5 дня в) 2-3 недели г) 4 недели 33.При аэрофагии ребенка необходимо: Выберите один вариант ответа а) выложить на живот б) положить на правый бок в) положить на кровать с возвышенным головным концом г) подержать после кормления в вертикальном положении

34.Абсолютным противопоказанием для грудного вскармливания является наличие у новорожденного: Выберите один вариант ответа а) родовой травмы б) гемолитической болезни в) фенилкетонурии г) врожденных аномалий челюстно-лицевой области

35.В суточном рационе кормящей женщины должно содержаться белка не менее: Выберите один вариант ответа а) 100 г б) 120 г 49 в) 130 г г) 150 г

36.По рекомендациям ВОЗ, исключительно грудное вскармливание должно продолжаться до возраста ребенка: Выберите один вариант ответа а) 2-3 мес. б) 4-6 мес. в) 6-8 мес. г) 8-10 мес.

37.При естественном вскармливании фруктовые соки и пюре вводятся в питание ребенка не ранее: Выберите один вариант ответа а) 2 мес. б) 3 мес. в) 4 мес. г) 5 мес.

38.При естественном вскармливании цельное молоко вводится не ранее: Выберите один вариант ответа а) 3 мес. б) 6 мес. в) 8 мес. г) 10 мес.

39.При грудном вскармливании новорожденного следует кормить: Выберите один вариант ответа а) с интервалом 3 часа б) с интервалом 3,5 часа в) с обязательным ночным перерывом г) по требованию ребенка

40.Индекс здоровья – это показатель, отражающий на участке: Выберите один вариант ответа а) число здоровых детей б) процент детей I группы здоровья в) процент детей I и II группы здоровья г) процент детей, не болеющих в течение года

41. За первые три месяца жизни доношенный ребенок вырастает в длину в среднем на: Выберите один вариант ответа а) 3 см 50 б) 5 см в) 7 см г) 9 см

42.Вакцины и анатоксины предназначены для: Выберите один вариант ответа а) создания пассивного иммунитета к инфекционным заболеваниям б) создания активного иммунитета к инфекционным заболеваниям в) серологической диагностики г) лечения инфекционных заболеваний

43.Первая вакцинация против вирусного гепатита В проводится: Выберите один вариант ответа а) новорожденным в первые 12 часов жизни б) новорожденным на 3-7 день жизни в) в возрасте одного месяца г) в возрасте 3 месяцев

44.Прививочная реакция на введение вакцины БЦЖ новорожденному появляется через: Выберите один вариант ответа а) 4-6 недель б) 1-2 недели в) 1-3 недели г) 2-4 месяца

45.Система, обеспечивающая сохранность активности вакцинных препаратов на всех этапах хранения и транспортировки от предприятия-изготовителя до вакцинируемого: Выберите один вариант ответа а) холодовая цепь б) тепловая цепь в) температурная цепь г) транспортная цепь

46.Продолжительность первой солнечной ванны – не более: Выберите один вариант ответа а) 1 мин б) 3 мин в) 5 мин г) 10 мин

47.При дефиците витамина D в организме ребенка в первую очередь нарушается: Выберите один вариант ответа 51 а) углеводный обмен б) белковый обмен в) минеральный обмен г) жировой обмен

48.Гипотрофия – это: Выберите один вариант ответа а) заболевание желудочно-кишечного тракта б) аномалия конституции в) эндокринное заболевание г) хроническое расстройство питания у детей

49.Для острой пневмонии у новорожденных детей характерно: Выберите один вариант ответа а) гипертермия б) гипотермия в) выраженный кашель г) быстрое развитие дыхательной недостаточности

50.При кандидозном стоматите (молочница) на слизистой оболочке полости рта обнаруживают: Выберите один вариант ответа а) язвочки б) пузырьки в) гнойнички г) белый творожистый налет

Эталоны ответов 1 - б 2 - в 3 - в 4 - а 5 - в 6 - а 7 - в 8 - б 9 - в 10 - а 11 - б 12 - а 13 – а,б,в 14 - а 52 15 - б 16 - в 17 - в 18 - в 19 - б 20 - г 21 - в 22 - в 23 - а 24 - в 25 - б 26 - б 27 - г 28 - в 29 - в 30 - б 31 - а 32 - в 33 - г 34 - в 35 - б 36 - б 37 - в 38 - в 39 - г 40 - г 41 - г 42 - г 43 - а 44 - а 45 - а 46 - в 47 - в 48 - г 49 – г 50 - г