



ООО «Белла-Виста»
Адрес: 460009, г. Оренбург, ул. Дёповская, д. 65, кв. 23
ИНН 5611050501, КПП 5611010001, ОГРН 1065658005962
БИК 043601917 к/с 30101810000000000917 р/с
40702810609370002417
Ф-л банка ГПБ (АО) «Поволжский» г. Самара

СОГЛАСОВАНО

Руководитель научного отдела
Образовательного центра «Знание»
ООО «Белла Виста»
 Чертков К.Л.
«06» 07 2021г.

УТВЕРЖДАЮ

 Директор
ООО «Белла Виста»
Сапилов С.И.
«06» 07 2021г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА НЕПРЕРЫВНОГО
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СРЕДНЕГО
МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА**

«СЕСТРИНСКИЙ УХОД ЗА НОВОРОЖДЕННЫМИ»

Срок реализации программы – 36 академических часов
Документ о квалификации – удостоверение о повышении квалификации

Программа разработана:

Чертков К.Л. к.м.н., научный сотрудник ИКВС УрО РАН

Рецензенты:

1. Межебовский А.В. к.м.н., ФГБОУ ВО ОрГМУ
2. Никулибин В.К., руководитель методического отдела ООО «Белла Виста»

Трудоемкость: 36 ак. часа /36 зачетных единиц

Специальность основная: сестринское дело

Дополнительная специальность: сестринское дело в педиатрии

Форма обучения: заочная, дистанционная с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий

Количество академических часов с использованием ДОТ – 36/36

Количество академических часов с использованием стажировки-0

Количество академических часов с использованием симуляции - 0

Дополнительная профессиональная программа рассмотрена на заседании совета научно-методического отдела 06.07.2021 года, протокол № 6

© ООО «Белла Виста», 2021.

Охраняется законодательством РФ. Воспроизведение всей программы или любой ее части воспрещается без письменного разрешения автора и правообладателя. Любые нарушения законодательства будут преследоваться в судебном порядке.

Оренбург 2021 г.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	2
2. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ..	3
3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН.....	8
4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК.....	8
5. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ (аннотации рабочих программ учебных модулей ДПП).....	9
6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ.....	9
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ	11
8. КОНТРОЛЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ.....	15

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринский уход за новорожденными» (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.

- Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 921н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "неонатология" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.12.2012 N 26377)

- Приказ Минздравсоцразвития России от 16.04.2012 N 366н "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.05.2012 N 24361)

- Приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 N 502 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело" (Зарегистрировано в Минюсте России 18.06.2014 N 32766)

- Приказ Минтруда России от 31.07.2020 N 475н "Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра/медицинский брат" (Зарегистрировано в Минюсте России 04.09.2020 N 59649)

Указанные требования реализуются в Программе путем изучения соответствующих дисциплин, занятий, промежуточной и итоговой аттестации. Программа реализуется в заочной дистанционной форме с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

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 слушателей и педагогических работников.

Применение электронного обучения обеспечивает освоение слушателями Программы в полном объеме независимо от места нахождения слушателей. Освоение Программы завершается итоговой аттестацией в тестовой форме слушателей. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаются удостоверения о повышении квалификации установленного образца. Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, установленному в ООО «Белла Виста».

2. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Актуальность программы:

Неонатология — раздел клинической медицины, изучающий закономерности роста и развития новорожденных, а также методы их лечения и профилактики заболеваний.

С развитием медицинской науки и усовершенствованием медицинских технологий, факторов и методик оказания лечебно - профилактических помощи людям, вырастает роль, а так же значение профессиональной деятельности медицинских сестер в системах здравоохранения. От того как она знает и умеет, высокопрофессионального отношения к труду ее зависит от слаженных работ службы и подразделений лечебных учреждений. Особенное значение имеет профессионализм медицинской сестры в работе с новорожденными. Важной частью лечебных процессов является уход за новорожденным ребенком.

Период новорожденности начинается с момента завершения процесса родов, с первого вдоха ребенка до окончания периода адаптации к жизни. Период раннего детства в жизни ребенка особенно серьезный, а период новорожденности имеет свои особенные моменты, определяющие рост и развитие в раннем детстве и то, как происходит его дальнейшее развитие и дальнейший рост в последствии. Сотрудники родильного дома отвечают за жизнь новорожденного. В отделении новорожденных детей медицинская сестра должна быстро оказывать неотложную медицинскую помощь новорожденным детям.

Уходом за новорожденными в родильном доме занимается средний медицинский персонал при обязательном контроле и участии врача-неонатолога, после выписки детей наблюдает врач-педиатр.

Сестринский уход за здоровым новорожденным – это комплекс медицинских мероприятий, которые помогают ребенку адаптироваться от внутриутробных к внеутробным условиям существования. К уходу относят четкое и своевременное исполнение всех прописанных назначений, а так же любых медицинских действий. Огромное значение во всем уходе за детьми имеет бдительность медицинских сестер. Медицинские сестра должны определять быстро и четко психологическое состояние у матерей, как она адаптировалась к новорожденному малышу и к условиям отделения, нужно понимать реакцию семьи на рождение новорожденного.

В последнее десятилетие произошли существенные изменения в практике ухода за детьми раннего возраста. На смену примитивным вате и марле пришли современные предметы детской гигиены, удобные разовые тампоны, электронные весы, детские ушные термометры, «умные» игрушки, детские зубные щетки с ограничителем, бутылочки с индикатором нагрева, соски с антивакуумным эффектом, назальные аспираторы, детские щипчики-кусачки (ножницы), разнообразные губки, варежки-мочалки, детские кремы, масло, лосьоны, гели, памперсы-подгузники.

Тем не менее, основополагающий принцип ухода за ребенком остался прежним - соблюдение режима дня, в котором особенно нуждаются заболевшие дети. Свободный режим, когда ребенок спит, бодрствует и кормится в зависимости от его желания в условиях стационара неприемлем.

Для детей первого года жизни должны быть фиксированы основные элементы режима дня:

время бодрствования, сна, частота и время кормления больного ребенка.

новорожденных и детей грудного возраста все патологические процессы в организме протекают чрезвычайно бурно. Поэтому важно своевременно отмечать любые изменения в состоянии больного, точно их фиксировать и вовремя ставить в известность врача для принятия неотложных мер. Роль медицинской сестры в выхаживании больного ребенка грудного возраста трудно переоценить.

В данный момент одна из самых важных задач у медицины это защита и охрана здоровья только что родившегося ребенка. Для того чтобы уменьшить детскую заболеваемость и летальность нужно постоянное совершенствование. Принимая во внимания это необходимо сделать акцент на разработку методик профилактики, а так же лечения доношенных и недоношенных детей.

Этим обоснована необходимость освоения данной программы повышения квалификации.

Дополнительная профессиональная образовательная программа «Сестринский уход за новорожденными» направлена на совершенствование имеющихся компетенций, необходимых для профессиональной деятельности среднего медицинского персонала и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Целью программы повышения квалификации «Сестринский уход за новорожденными» является совершенствование профессиональных компетенций медицинской сестры для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

- Изучение законодательных актов и инструктивно-нормативных документов, регламентирующих организационно-правовые основы сестринского дела
- Углубление и расширение теоретических знаний по профилям «сестринское дело» и «сестринское дело в педиатрии»
- Повысить знания по разделу сестринский уход за новорожденными
- Совершенствование знаний по разделу анатомо-физиологические особенности новорождённых детей
- Совершенствование принципов организации ухода за новорождёнными
- Совершенствование практических навыков в сестринском уходе за новорожденными при различных нозологических формам
- Повысить способность принимать правильные самостоятельные и адекватные решения при экстренных ситуациях

Перечень планируемых результатов обучения.

По результатам обучения курсант должен знать:

- Технологию выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента;
- Диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов, современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;
- Анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных;
- Особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания;
- Правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам;
- Медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств;
- Требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента;
- Клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме;
- Правила оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- Процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода;
- Признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;

- Психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям);
- Подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП);
- Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противозидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала);
- Меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств;
- Виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;
- Технологии стерилизации медицинских изделий;
- Порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами;
- Правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа;
- Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;
- Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);
- Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.

По результатам обучения курсант должен уметь:

- Выявлять факторы риска падений, развития пролежней, осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;
- Проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике;
- Проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода;
- Проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача;
- Собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача;
- Проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача;
- Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах;
- Выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни, выполнять процедуры сестринского ухода за пациентом при терминальных состояниях болезни;
- Оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям);
- Организовывать рабочее место и безопасную среду для проведения работ по стерилизации медицинских изделий;
- Соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормы медицинской организации;
- Применять средства индивидуальной защиты;

- Проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом;
- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;
- Проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий;
- Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- Осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции.

По результатам обучения курсант должен владеть:

- медицинскими манипуляциями при оказании медицинской помощи пациенту;
- Основами выявления факторов риска падений, развития пролежней, осуществление профилактики пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;
- Основами проведения динамического наблюдения за показателями состояния здоровья пациента с последующим информированием лечащего врача;
- Принципами обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода, консультирование по вопросам ухода;
- Техникой проведения подготовки пациента к медицинскому осмотру, исследованиям, лечебным и (или) диагностическим вмешательствам;
- Правилами подготовки инструментов и расходных материалов для проведения лечебных и (или) диагностических вмешательств;
- Техникой проведения забора биологического материала пациента для исследований по назначению лечащего врача;
- Основами получения, хранения, учета и применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в соответствии с нормативными правовыми актами и инструкцией по применению от производителя;
- Принципами оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах;
- Техникой сестринского ухода за пациентом;
- Принципами организации рабочего места и безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации;
- Основами проведения дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий;
- Организацией хранения стерильных медицинских изделий;
- Навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;
- Проведение первичного осмотра пациента, оценка безопасности окружающей среды;
- Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме
- Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)).

Формируемые компетенции:

Слушатель должен обладать общими компетенциями, включающими в себя способность:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Ставить цели, мотивировать деятельность подчиненных, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

Слушатель должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими видам деятельности:

1. Проведение профилактических мероприятий:

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

2. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах:

ПК 2.1. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.2. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.3. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.4. Соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.5. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.6. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

3. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях:

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

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

ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

4. Осуществление организационной и исследовательской сестринской деятельности:

ПК 4.1. Организовывать подбор и расстановку среднего и младшего медицинского персонала.

ПК 4.2. Организовывать рациональную работу исполнителей.

ПК 4.3. Определять и планировать потребность в материально-технических ресурсах и осуществлять контроль за их рациональным использованием.

ПК 4.4. Проводить исследовательскую работу по анализу и оценке качества сестринской помощи, способствовать внедрению современных медицинских технологий.

ПК 4.5. Работать с нормативно-правовой, учетно-отчетной и медицинской документацией.

5. Организация и проведение лечебно-диагностических, реабилитационных и профилактических мероприятий в отношении пациентов всех возрастных категорий в системе первичной медико-санитарной помощи, в учреждениях специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи:

ПК 5.1. Организовывать и оказывать сестринскую помощь, консультировать по вопросам укрепления здоровья пациента, его семьи, в том числе и детей; групп населения в учреждениях первичной медико-санитарной помощи.

ПК 5.2. Проводить мониторинг развития ребенка в пределах своих полномочий.

ПК 5.3. Организовывать и оказывать специализированную и высокотехнологичную сестринскую помощь пациентам всех возрастных категорий.

3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Цель: удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации среднего медицинского персонала меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствование профессиональных компетенций в области фармации в рамках имеющейся квалификации по специальности «сестринское дело» и «сестринское дело в педиатрии»

Категория слушателей: средний медицинский персонал по специальности «сестринское дело» и «сестринское дело в педиатрии»

Срок обучения: 36час./36ЗЕТ

Форма обучения: заочная, дистанционная с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий. Самостоятельная работа слушателя реализуется в виде изучения текстового материала с гиперссылками на медиа-объекты), работой с кейс-пакетами.

Режим занятий: не более 6 часов в день.

№	Наименование модулей (дисциплин)	Всего часов	Лекции	СРС	Форма контроля
1	Система здравоохранения в Российской Федерации и организация неонатальной помощи	2	1	1	-
2	Особенности новорожденного ребенка	6	4	2	-
3	Организация ухода за новорожденным	12	8	4	-
4	Сестринский уход за новорожденными при различных нозологических формах.	14	12	2	-
5	Итоговая аттестация	2	-	-	Тестирование
	Итого:	36	-	-	-

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации
(трудоемкость __36 академических часов)

Название рабочей программы учебного модуля	1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
	Трудоёмкость освоения(акад. час)					
1. Система здравоохранения в Российской Федерации и организация неонатальной помощи	2					
2. Особенности новорожденного ребенка	4	2				
3. Организация ухода за новорожденными		4	6	2		
4. Сестринский уход за новорожденными при различных нозологических формах.				4	6	4
Итоговая аттестация						2

5. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ (аннотации рабочих программ учебных модулей ДПП)

Модуль 1. Система здравоохранения в Российской Федерации и организация неонатальной помощи

Основы здравоохранения в РФ. Порядок оказания медицинской помощи по профилю «неонатология». Организация неонатологической службы. Организация охраны материнства и детства. Санитарно-противоэпидемический режим родильного стационара, палат отделений новорожденных.

Модуль 2. Особенности новорожденного ребенка

Возрастные анатомо-физиологические особенности новорожденного. Определение периода новорожденности. Характеристика доношенного ребенка. Характеристика недоношенного ребенка. Переходные состояния периода новорожденности. Адаптация новорожденного к новым условиям жизни. Этапы медицинской помощи новорожденному. Понятие о первом патронаже и его сроках.

Модуль 3. Организация ухода за новорожденными

Первичный туалет новорожденного. Уход за слизистыми оболочками и кожей новорожденного ребенка. Организация первого кормления. Иммунопрофилактика Пеленание новорожденного.

Модуль 4. Сестринский уход за новорожденными при различных нозологических формах.

Сестринский уход за новорожденным при перинатальном поражении центральной нервной системы. Сестринский уход за новорожденным при внутриутробном инфицировании. Сестринский уход за новорожденным при респираторных нарушениях. Сестринский уход за новорожденными с различными врожденными пороками развития.

6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

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

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

В процессе обучения используются различные технологии электронного образования, такие как:

1. Консультации (индивидуальные, групповые с использованием электронной почты, а также «Zoom»- облачная платформа для проведения видео-уроков, вебинаров и других подобных онлайн мероприятий. Для работы пользователь получает идентификатор и использует его для проведения встреч);

2. Репродуктивные (пояснительно-иллюстративные лекции, слайд-презентации, текстовый материал с гиперссылками на медиа-объекты), активные образовательные (проблемные лекции, лекции-визуализации), интерактивные образовательные (кейс-метод);

3. Ё-стади - web-ресурс образовательного направления, предоставляющий преподавателям и научно-образовательным организациям в пользование на правах аренды облачный сервис для организации дистанционного обучения. Настройка удаленной образовательной среды и процесс обучения осуществляется по сети. Каждый слушатель имеет личный кабинет с доступом к учебному материалу. С помощью данного ресурса осуществляется контроль знаний в виде итогового тестирования.

Организация дистанционного обучения обеспечивает:

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.

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

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

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

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

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

7. При изучении каждой дисциплины слушатель имеет возможность направлять вопросы (замечания, предложения и т.п.) по электронной почте znanie023@mail.ru.

Ответы на поставленные вопросы направляются слушателю индивидуально.

Трудоемкость освоения программы 36 академических часов. Форма обучения: заочная, дистанционная с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Каждый слушатель в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают доступ слушателя из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

Электронная информационно-образовательная среда организации обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы.

- 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 соответствует законодательству Российской Федерации.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей в рамках НМО проводится в форме тестирования. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей в рамках НМО и успешно прошедшие тестирование, получают документ установленного образца - удостоверение о повышении квалификации.

Материально-техническое обеспечение Программы представлено ниже в таблице 1.

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.)
I. Оснащение помещениями			
1.	Общая площадь центра 154 кв. м. полностью соответствует требованиям в условиях пандемии.	г. Оренбург, Проспект Победы 168	Собственность
II. Информационное и программное обеспечение образовательной деятельности			
2.	Предоставление услуг доступа телекоммуникационной сети «Интернет»	г. Оренбург, Проспект Победы 168	
3.	Установка, администрирование и техническая поддержка системы дистанционного обучения на базе программного продукта your-study .	г. Оренбург, Проспект Победы 168	
4.	Лицензия на программное обеспечение Microsoft	г. Оренбург, Проспект Победы 168	лицензионное соглашение
III. Оргтехника, технические и мультимедийные средства обучения			
5.	ПЭВМ		собственность
6.	Проекционный аппарат		собственность
7.	Ноутбук (с встроенной видеокамерой)		собственность
8.	Экран		собственность
9.	Видеокамера с микрофоном		собственность
IV. Литература			
10.	Учебно-методические пособия по дисциплинам, входящим в Программу		собственность
11.	Электронная библиотека (перечень - Законодательных и нормативных правовых актов, национальных стандартов по дисциплинам Программы)		

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

1. Основы сестринского дела: Алгоритмы манипуляций: учебное пособие [Электронный ресурс] / Н.В. Широкова и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016г.

2. Зелинская Д.И., Сестринский уход за новорожденным в амбулаторно-поликлинических условиях [Электронный ресурс] / Под ред. Д.И. Зелинской. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010г.

3. Соколова Н.Г. Сестринский уход за здоровым новорожденным: учебное пособие - Ростов-на-Дону, 2018г.

4. Альбицкий В.Ю., Баранов А.А. Учебное пособие. Новые организационные формы медицинского обслуживания детей. Нижний Новгород, 2013г.

Нормативно-правовые основания для разработки программы:

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».

2. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 N ВК-1032/06 "О направлении методических рекомендаций" (вместе с "Методическими рекомендациями-разъяснениями по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов").

3. Приказ от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (ЕКС);

4. Приказ Минздрава России от 10.02.2016 N 83н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием"

5. СМК П 16-2016 Положение «Требования к структуре и содержанию дополнительных профессиональных программ».

6. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»

7. Приказ Минобрнауки России от 23.08.2017 N 816 "Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ" (Зарегистрировано в Минюсте России 18.09.2017 N 48226)

8. СМК П 64-2017 Положение «О применении электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации дополнительных профессиональных программ»

9. Закон РФ "О государственной тайне" от 21.07.1993 N 5485-1

10. Федеральный закон "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ

11. Федеральный Закон 323 от 21.11.2011г. «Об охране здоровья граждан»

12. Приказ Минздрава России от 07.03.2018 N 92н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям" (Зарегистрировано в Минюсте России 17.04.2018 N 50801)

13. Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 921н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "неонатология" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.12.2012 N 26377)

14. Приказ Минздравсоцразвития России от 16.04.2012 N 366н "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.05.2012 N 24361)

15. Приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 N 502 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело" (Зарегистрировано в Минюсте России 18.06.2014 N 32766)

16. Приказ Минтруда России от 31.07.2020 N 475н "Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра/медицинский брат" (Зарегистрировано в Минюсте России 04.09.2020 N 59649)

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАЧ

1. Доношенным считается ребенок, родившийся при сроке беременности (в нед.)

- а) 28–30
- б) 32–34
- в) 35–37
- г) 38–42+

2. Средняя масса тела доношенного новорожденного составляет (в г)

- а) 2000–2500
- б) 2500–3000
- в) 3000–3500+
- г) 3500–4000

3. Средняя длина тела доношенного новорожденного составляет (в см)

- а) 42–45
- б) 46–49
- в) 50–52+
- г) 55–59

4. Пуповинный остаток отпадает у доношенного новорожденного на сроке (день жизни)

- а) 1–2
- б) 3–4
- в) 4–5+
- г) 6–7

5. Для профилактики офтальмобленнореи применяется раствор

- а) фурацилина
- б) хлорида натрия
- в) сульфацил-натрия+
- г) полиглюкина

6. Первоначальная убыль массы тела новорожденного наблюдается в первые (дни жизни)

- а) 1–2
- б) 3–4+
- в) 5–6
- г) 7–8

7. Физиологическое снижение массы тела новорожденного составляет до (в %)

- а) 10+
- б) 20
- в) 30
- г) 40

8. Продолжительность физиологической эритемы у новорожденного составляет (дни)

- а) 1–2+
- б) 3–4
- в) 5–6
- г) 7–8

9. Половой криз у новорожденного проявляется

- а) повышением температуры тела
- б) увеличением массы тела
- в) увеличением грудных желез+
- г) снижением температуры тела

10. Проявления полового криза у новорожденного исчезают через

- а) 2–3 дня
- б) 1–2 недели+

- в) 5–6 дней
- г) 5–6 недель

11. Физиологическая желтуха у доношенного новорожденного исчезает на сроке (дни жизни)

- а) 2-7
- б) 7-14+
- в) 14-28
- г) 28-35

12. Температура воздуха в палате новорожденных должна быть (в °С)

- а) 18–19
- б) 20–21
- в) 22–23+
- г) 24–25

13. Для профилактики опрелостей складки кожи новорожденного обрабатывают

- а) стерильным растительным маслом+
- б) физраствором
- в) раствором фурацилина
- г) раствором полиглюкина

14. Пуповинный остаток у новорожденного ежедневно обрабатывают раствором

- а) 70% этилового спирта, 5% калия перманганата+
- б) 70% этилового спирта, 5% йода
- в) 90% этилового спирта, 3% калия перманганата
- г) 90% этилового спирта, 3% йода

15. Пупочную ранку у новорожденного обрабатывают раствором

- а) 2% бикарбоната натрия
- б) 3% перекиси водорода+
- в) 5% йода
- г) 5% хлорида натрия

16. Для очищения носовых ходов здорового новорожденного используют

- а) ватные жгутики, смазанные стерильным маслом+
- б) ватные жгутики с фурацилином
- в) ватные жгутики с детским кремом
- г) сухие ватные жгутики

17. Для очищения наружных слуховых проходов у детей раннего возраста используют

- а) сухие ватные жгутики+
- б) жгутики, смазанные стерильным маслом
- в) ватные шарики
- г) марлевые шарики

18. Полость рта здоровому новорожденному обрабатывают

- а) ватным шариком
- б) ватно-марлевым шариком
- в) марлевым шариком
- г) не обрабатывают+

19. Температура воды для первой гигиенической ванны здоровому новорожденному составляет (в °С)

- а) 25
- б) 30
- в) 37+

г) 40

20. Продолжительность гигиенической ванны для новорожденного составляет (в мин.)

а) 1–4

б) 5–7+

в) 8–11

г) 12–15

8. КОНТРОЛЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

В соответствии с Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации" № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года, Приказом Министерства образования Российской Федерации от 01 июля 2013 года № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», освоение дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации специалистов завершается обязательным завершающим этапом - итоговой аттестацией.

Целью итоговой аттестации слушателей является установление уровня их подготовки к выполнению профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Итоговая аттестация слушателей по программе повышения квалификации проводится в форме тестирования и не может быть заменена оценкой уровня знаний на основе текущего контроля успеваемости (рубежного контроля).

Итоговая аттестация проводится с использованием дистанционных образовательных технологий.

К итоговой аттестации допускаются лица, завершившие обучение по дополнительной профессиональной программе.

Слушатели, не прошедшие итоговую аттестацию или получившие по итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, вправе пройти повторную итоговую аттестацию в срок не позднее трех месяцев со дня прохождения итоговой аттестации.

Слушателям, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, выдается справка об обучении.

Итоговая аттестация слушателей осуществляется аттестационной комиссией, созданной и назначенной приказом директора учебной организации.

Решение по результатам проведения итоговой аттестации слушателей при реализации программы повышения квалификации оформляется ведомостью и протоколом по виду итоговой аттестации (тестирование).

Для аттестации слушателей на установление уровня их подготовки к выполнению профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации имеется фонд оценочных средств, который включает тестовые вопросы, позволяющие оценить степень профессиональных компетенций слушателей.

Результат выполнения итогового аттестационного задания оценивается по четырех балльной системе: «Отлично»/ «Хорошо»/ «Удовлетворительно»/«Неудовлетворительно».

Критерием оценки служит следующая шкала количества верных ответов (в %):

0-70% - неудовлетворительно,

71% - 80% - удовлетворительно,

81 % - 90 % - хорошо,

91 % - 100 % - отлично.