

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 6

«17» 06 2025г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«20» 06 2025г.
№ 341

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Основные медицинские манипуляции в неонатологии»

по основной специальности: Сестринское дело в педиатрии

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону

2025

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Основные медицинские манипуляции в неонатологии» обсуждена и одобрена на заседании кафедры педиатрии и неонатологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой Летифов Г.М

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Настаушева Татьяна Леонидовна, д. м. н, профессор, зав. кафедрой педиатрии ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Бурденко» Минздрава России.
2. Зорин Игорь Владимирович, д.м.н., доцент, зав. кафедрой поликлинической педиатрии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Основные медицинские манипуляции в неонатологии» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры педиатрии и неонатологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Летифов Г.М.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1	Летифов Гаджи Муталибович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2	Брыксина Евгения Юрьевна	д.м.н.	Профессор кафедры педиатрии и неонатологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3	Панова Ирина Витальевна	д.м.н., доцент	Профессор кафедры педиатрии и неонатологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
4	Давыдова Надежда Анатольевна	к.м.н.	Ассистент кафедры педиатрии и неонатологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

5	Домбаян Светлана Христофоровна	к.м.н.	Доцент кафедры педиатрии и неонатологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
---	--------------------------------	--------	--	-----------------------------------

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Профессиональный стандарт: «Медицинская сестра / Медицинский брат». Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 475н «Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра / Медицинский брат"» (регистрационный номер 1332)
- ФГОС ВО по специальности: «Сестринское дело», 34.02.01 утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 04.07.2022 № 527
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность - Сестринское дело в педиатрии.

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Сестринское дело в педиатрии», а именно: обновление теоретических знаний, умений и практических навыков в области основных медицинских манипуляций у детей периода новорожденности.

Вид профессиональной деятельности: оказание сестринской помощи детям.

Уровень квалификации: 5.

Связь Программы с профессиональным стандартом представлена в таблице 1.

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт 1: Профессиональный стандарт: «Медицинская сестра / Медицинский брат». Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 475н «Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра / Медицинский брат"» (регистрационный номер 1332)		
ОТФ Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю "сестринское дело"	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А:	А/01.5	Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях
	А/02.5	Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
	А/03.5	Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни
	А/06.5	Оказание медицинской помощи в экстренной форме

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	готовность к оказанию медицинской помощи, осуществлению сестринского ухода и наблюдению за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	А/01.5
	должен знать: - сестринский уход при заболеваниях и состояниях у детей	
	должен уметь: - осуществлять сестринский уход при заболеваниях и состояниях у детей	
	должен владеть: - навыками сестринского ухода при заболеваниях и состояниях у детей	
ПК-2	готовность к проведению мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	А/02.5

	должен знать: - мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	
	должен уметь: - проводить мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	
	должен владеть: - навыками по проведению мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	
ПК-3	готовность к проведению мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	А/03.5
	должен знать: - правила проведения мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	
	должен уметь: - проводить мероприятия по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	
	должен владеть: - правилами по проведению мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	
ПК-4	готовность к оказанию медицинской помощи в экстренной форме	А/06.5
	должен знать: - правила оказания медицинской помощи в экстренной форме	
	должен уметь: - оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	
	должен владеть: - навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме	

1.5 Форма обучения

График обучения Форма обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Основные медицинские манипуляции в неонатологии» в объёме 36 часов

№ №	Наименование модулей	Все- го часо в	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировк а	Обучаю- щий симуляцио нный курс	Соверше нству- емые ПК	Форма контро ля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
Модуль №1. Основные медицинские манипуляции в неонатологии																
1.1	Сестринский уход за здоровыми новорожденными	8	8	2	4	2	-		-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4	ТК
1.2	Сестринский уход за новорожденными с различной патологией.	26	6	-	4	2	-	20	10	10	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4	ТК
	Всего часов	34	14	2	8	4	-	20	10	10	-	-	-	-		
	Итоговая аттестация	2														экзамен
	Всего часов по программе	36	14	2	8	4	-	20	10	10	-	-	-	-		

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

Название модуля: «Основные медицинские манипуляции в неонатологии»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1	Сестринский уход за здоровыми новорожденными
1.1.1	Анатомо – физиологические особенности новорожденного ребенка. Первый туалет новорожденного.
1.1.2	Постнатальная адаптация новорожденных. Транзиторные состояния.
1.1.3	Уход за здоровым новорожденным в роддоме. Вакцинация от гепатита В. Противотуберкулезная вакцинация.
1.1.4	Методика естественного и искусственного вскармливания новорожденных.
1.2	Сестринский уход за новорожденными с различной патологией
1.2.1	Сестринский уход за новорожденными с пороками развития
1.2.2	Сестринский уход за недоношенными новорожденными
1.2.3	Асфиксия новорожденного и бронхолегочная патология периода новорожденности: особенности сестринского ухода
1.2.4	Сестринский уход за новорожденными с нарушением билирубинового обмена. Фототерапия.
1.2.5	Сестринский уход за новорожденными с заболеваниями кожи, слизистых и пупочной ранки.
1.2.6	Уход за новорожденными с заболеваниями глаз.
1.2.7	Сестринский уход за новорожденными с заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Методика зондового кормления.
1.2.8	Мониторирование новорожденного (термометрия, подсчет пульса, дыхания, измерение АД, пульсоксиметрия).
1.2.9	Способы и методы введения лекарственных средств.
1.2.10	Роль медицинской сестры при катетеризации пупочной вены.
1.2.11	Уход за новорожденными, получающими респираторную терапию.

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочей программы учебного модуля в объёме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля в АС ДПО и решения одной ситуационной задачи (в АС ДПО).

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. большинство требований, предъявляемых	удовлетворительная способность анализировать ситуацию,	удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. допускается более двух неточностей в ответе

	к заданию, выполнены	делать выводы		
неудовлетворительно	непонимание проблемы. многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. нет ответа. не было попытки решить задачу	низкая способность анализировать ситуацию	недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений и медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	МБУЗ «Городская больница №20 г. Ростова-на-Дону», пр. Коммунистический 39	Литер Б, этаж 4. Учебная комната №1
2	МБУЗ «Городская больница №20 г. Ростова-на-Дону», пр. Коммунистический 39	Литер Б, этаж 5. Учебная комната №2
3	МБУЗ «Городская больница №20 г. Ростова-на-	Литер Б, этаж 1. Учебная

	Дону», пр. Коммунистический 39	комната № 3
4	МБУЗ «Детская городская больница №1», ул. Верхненькая	1 этаж, Учебная комната №1

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Персональный многофункциональный компьютер с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Хегох, Мультимедийный проектор, Экран настенный, столы, стулья

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1.	Соколова Н.Г. Сестринский уход за здоровым новорожденным: учебное пособие. - Ростов-на-Дону, 2018. - 278 с.
2.	Рита Кильдиярова. Педиатру на каждый день - М., ГЭОТАР-Медиа, 2019г.-224с.
	Дополнительная литература
1.	Григорьев, К. И.: Особенности оказания сестринской помощи детям: учеб. пособие / К. И. Григорьев, Р. Р. Кильдиярова. - М.: ГЭОТАР-Медиа. 2016. - 272 с.: ил.
2.	Вскармливание новорожденных: учебно-методическое пособие / Д.В. Прометной, А.А. Афонин, Н.А. Давыдова [и др.]; Рост. гос. мед. ун-т, каф. педиатрии с курсом неонатологии. – Ростов-н/Д: РостГМУ, 2016. – 96 с. – 5 экз.
3.	Основы сестринского дела: Алгоритмы манипуляций: учебное пособие [Электронный ресурс] / Н.В. Широкова и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с. - Доступ из ЭБС «Консультант студента медицинского вуза».

Периодические издания

№ п/п	Название издания	Доступ
1	Вопросы современной педиатрии	Доступ из Elibrary.ru
2	Детские инфекции	Доступ из Elibrary.ru
3	Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского	Доступ из Elibrary.ru

4	Педиатрия. Приложение к журналу Consilium Medicum	Доступ из Elibrary.ru
---	---	-----------------------

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1	Электронная библиотека РостГМУ.	http://109.195.230.156:9080/opacg/
2	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека: ЭБС. – Москва: ООО ГК «ГЭОТАР».	http://www.rosmedlib.ru
3	Консультант Плюс: справочная правовая система.	http://www.consultant.ru
4	Научная электронная библиотека eLIBRARY.	http://elibrary.ru
5	Национальная электронная библиотека.	http://нэб.пф/
6	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России.	http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru
7	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка.	http://cyberleninka.ru/
8	Архив научных журналов / НЭИКОН.	https://archive.neicon.ru/xmlui/
9	ECO-Vector Journals Portal / <u>Open Journal Systems</u> .	https://journals.eco-vector.com/
10	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН.	https://elpub.ru/
11	Медицинский Вестник Юга России.	https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ
12	Всемирная организация здравоохранения.	http://who.int/ru/
13	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей.	https://www.evrika.ru/
14	Med-Edu.ru: медицинский видеопортал.	http://www.med-edu.ru/
15	<u>Univadis.ru</u> : международ. мед. портал.	http://www.univadis.ru/
16	DoctorSPB.ru: информ.-справ. портал о медицине.	http://doctorspb.ru/
17	Современные проблемы науки и образования: электрон. журнал.	http://www.science-education.ru/ru/issue/index
18	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России.	http://cr.rosminzdrav.ru/
	Другие открытые ресурсы вы можете найти по адресу: http://rostgmu.ru →Библиотека→Электронный каталог→Открытые ресурсы интернет→далее по ключевому слову...	http://rostgmu.ru

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями

Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы).

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры Педиатрии и неонатологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки РостГМУ.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по педиатрии, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100% .

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100 %.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/ совмещение)
1	Брыксина Евгения Юрьевна	д.м.н.	Профессор кафедры педиатрии и неонатологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2	Давыдова Надежда Анатольевна	к.м.н.	Ассистент кафедры педиатрии и неонатологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Приложение №1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации «Основные медицинские манипуляции в неонатологии» со
сроком освоения 36 академических часов по специальности «Сестринское дело в
педиатрии»

1	Кафедра	Кафедра педиатрии и неонатологии
2	Факультет	Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	Пр. Коммунистический, 39
4	Зав.кафедрой	Летифов Г.М.
5	Ответственный составитель	Летифов Г.М.
6	E-mail	gmletifov@yandex.ru
7	Моб. телефон	8-909-438-11-13

8	Кабинет №	1
9	Учебная дисциплина	Сестринское дело в педиатрии
10	Учебный предмет	Сестринское дело в педиатрии
11	Учебный год составления	2021
12	Специальность	Сестринское дело в педиатрии
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Основные медицинские манипуляции в неонатологии
15	Тема	1.1-1.2
16	Подтема	1.1.1-1.1.4 1.2.1-1.2.11
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	

Список тестовых заданий

1	1.1	1	Продолжительность раннего неонатального периода составляет (в днях):		
			3		
	*		7		
			10		
			28		
1	1.1	2	Продолжительность перинатального периода:		
			с рождения до возраста 28 дней		
	*		с 22 нед. гестации до 7 дней после рождения		
			с рождения до возраста 10 дней		
			последняя неделя гестационного периода и первая неделя после рождения		
1	1.1	3	Для профилактики офтальмобленнореи применяется раствор:		
			фурацилина		
			хлорида натрия		
	*		сульфацил-натрия		
			полиглюкина		
1	1.1	4	Физиологическое снижение массы тела новорожденного составляет до %:		
	*		10		
			20		
			30		
			40		
1	1.1	5	Половой криз у новорожденного		

			проявляется:		
			повышением температуры тела		
			увеличением массы тела		
	*		увеличением грудных желез		
1	1.1	6	Первый физиологический перекрест в лейкоцитарной формуле происходит у ребенка:		
	*		на 5–6 день жизни		
			на 1–2 день жизни		
			на 28 день жизни		
			в момент рождения		
1	1.1	7	Показатель частоты пульса у новорождённого ребенка составляет в 1 мин:		
			90-100		
	*		120-140		
			110-160		
			80- 90		
1	1.1	8	У новорожденного отмечается физиологическая:		
			гипертония мышц-разгибателей		
	*		гипертония мышц-сгибателей		
			гипотония мышц-сгибателей		
			нормотония мышц		
1	1.1	9	В число признаков, оцениваемых по шкале Апгар, НЕ входит:		
			мышечный тонус		
	*		вес новорождённого		
			цвет кожи		
			частота сердцебиений		
1	1.1	10	Содержание гемоглобина у новорожденного в норме составляет (в г/л):		
			100–120		
			120–140		
			140–170		
	*		170–240		
1	1.2	11	У недоношенного новорожденного отмечается:		
			громкий крик		
			мышечный гипертонус		
	*		мышечная гипотония		
			спонтанная двигательная активность		
1	1.2	12	Причиной высокой теплоотдачи у		

			недоношенных новорожденных НЕ является:		
	*		недостаточный тонус мышц и их малая масса		
			относительно большая поверхность кожи		
			большой минутный объем дыхания на 1 кг массы		
			тонкий слой подкожно-жировой клетчатки		
1	1.2	13	Критерий перевода недоношенного новорожденного с зондового кормления на кормление из бутылочки:		
	*		появление сосательного рефлекса		
			прибавка массы тела		
			увеличение комочков Биша		
			исчезновение физиологической диспепсии		
1	1.2	14	Перинатальная смертность - это:		
			Количество смертей в перинатальном периоде на 1000 родов.		
	*		Количество смертей в перинатальном периоде на 1000 живых новорожденных.		
			Количество смертей в перинатальном периоде на 100 родов.		
1	1.2	15	Доза викасола 1%-го для новорожденного ребенка в мл/кг:		
			0,3		
	*		0,1		
			0,2		
			0,5		
1	1.2	16	Доза адреналина 0,1%-го в разведении для новорожденного:		
	*		0,1-0,3 мл разведенного раствора на кг массы		
			0,1-0,3 мл разведенного раствора на год жизни		
			0,3-0,5 мл разведенного раствора на год жизни		
			0,2-0,4 мл разведенного раствора на год жизни		
1	1.2	17	Дополнительные элементы ухода за новорожденным ребенком при транзиторной желтухе:		
	*		Обильное питье, тепло на область печени		
			Димедрол внутрь		
			Обработка кожи фурацилином		
			Общий массаж		

1	1.2	18	Тактика медсестры при выявлении у ребенка транзиторной гипертермии:		
	*		Распеленать , напоить		
			Ввести анальгин внутримышечно		
			Ввести димедрол внутримышечно		
			Докормить ребенка смесью		
1	1.2	19	Первый момент обработки пуповины включает в себя:		
	*		Наложение на пуповину двух зажимов Кохера и пересечение ножницами		
			Наложение скобы Роговина		
			Обработка пуповины раствором йода		
			Наложение на пуповину стерильной марлевой повязки		
1	1.2	20	Второй момент обработки пуповины включает в себя:		
			Наложение на пуповину двух зажимов Кохера и пересечение ее ножницами		
	*		Наложение скобы Роговина		
			Обработка пуповины раствором йода		
			Наложение на пуповину стерильной марлевой повязки		
1	1.2	21	Утренний туалет новорожденного производят в последовательности:		
			Подмывание, обработка глаз, лица		
	*		Обработка глаз, лица, подмывание		
			Обработка лица, глаз, подмывание		
			Обработка лица, естественных складок кожи, подмывание		
1	1.2	22	Вакцину БЦЖ хранят:		
	*		В специально выделенной комнате, в холодильнике		
			В процедурном кабинете		
			В палате, в холодильнике		
			В кабинете старшей медицинской сестры		
1	1.2	23	Температура воздуха в кувезе при выхаживании недоношенного ребенка в первый день жизни:		
			38 - 36 градусов		
	*		36 - 32 градуса		
			30 - 32 градуса		
			28-32 градуса		
1	1.2	24	Влажность воздуха в кувезе при выхаживании недоношенного ребенка в		

			первый день жизни:		
	*		90-95%		
			80-90%		
			70-80%		
			85-90%		
1	1.2	25	Экстремально низкая масса тела недоношенного ребенка:		
			2500,0 - 1500,0		
			1500,0 - 1000,0		
	*		Менее 1000,0		
			Менее 500,0		
1	1.2	26	Особенность переломов костей у новорожденных детей:		
			Чаще бывают открытые переломы		
			Переломы со смещением костных отломков		
	*		Надкостница при переломах остается целой		
			Чаще бывают переломы костей свода черепа		
1	1.2	27	Уход за новорожденным ребенком при переломе ключицы:		
	*		Строгий покой		
			Повязка Дезо		
			Гипсовая лангета		
			Лечебные дозы витамина Д		
1	1.2	28	Тактика медсестры при пупочном кровотечении:		
	*		На пупочную ранку давящую повязку, вызов врача		
			Наложить на ранку гемостатическую губку		
			Произвести ушивание пупочной ранки		
			Ввести внутримышечно Викасол 1% раствор 0,1 мл/кг		
1	1.2	29	Тяжесть дыхательных расстройств у новорожденных оценивается по:		
			Шкале Апгар		
	*		Шкалам Сильвермана, Даунса		
			Шкале Дубовича		
			Шкале Шахновича		
1	1.2	30	Чтобы устранить физическую нагрузку ребенку с врожденным пороком сердца, нужно:		
			Свободно пеленать		

			Дать слабительное		
	*		Кормить дробно сцеженным молоком		

2. Оформление фонда ситуационных задач (для проведения экзамена в АС ДПО).

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

ЗАДАЧА №1

Ребенок в возрасте 4-х суток находится в палате совместного пребывания ребенка и матери.

В течение нескольких кормлений ребенок очень беспокоится у груди, с трудом захватывает сосок. Мать отмечает, что молока стало очень много, грудные железы плотные. Не получается эффективного сцеживания. Роды первые, срочные, без особенностей.

Состояние ребенка удовлетворительное. Кожа и слизистые чистые. Стул переходный. Рефлексы новорожденных выражены хорошо. Из бутылочки жадно сосет сцеженное грудное молоко. Грудные железы у матери плотные, горячие на ощупь, хорошо выражена сосудистая часть.

Задание:

1. Проблемы вскармливания, имеющие место в данной клинической ситуации:

- a. Гипогалактия
- b. Нарушение процесса сосания за счет перинатального угнетения оральных автоматизмов
- c. Неправильная техника прикладывания ребенка к груди и сцеживания грудного молока (*)

2. Задачи медицинской сестры в оптимизации грудного вскармливания все кроме:

- a. Обучение правильной технике сцеживания грудного молока с целью своевременного опорожнения молочной железы
- b. Рекомендовать матери сцедить часть молока перед кормлением для эффективного захвата ребенком соска
- c. Рекомендовать матери обрабатывать молочные железы антисептиком перед каждым кормлением (*)

3. Манипуляции, позволяющие оценить эффективность грудного вскармливания:

- a. Контролировать лактацию у матери, активность сосания, уровень диуреза и динамику в массе тела у ребенка (*)
- b. Оценить динамику частоты стула.
- c. Оценить тургор кожи и состояние большого родничка у ребенка.

ЗАДАЧА №2

При проведении патронажа к ребенку в возрасте 9 дней м/с обнаружила нагрубание обеих молочных желез диаметром до 1,5 см. Кожа под ними умеренно гиперемирована. Общее состояние удовлетворительное, температура тела – 36,6°C, сосет активно, не срыгивает.

Мама ребенка рассказала, что при выписке врач рекомендовал, если не будут уменьшаться грудные железы, то можно положить компресс.

Задания:

1. Сформулируйте предположительный диагноз.

- a. Физиологическая мастопатия, необходимо исключить присоединение бактериальной инфекции, т.к. нагрубание молочных желез в динамике не уменьшается (*)
- b. Гнойный мастит
- c. Врожденная дисплазия молочной железы

2. Клинические проявления мастита новорожденных:

- a. Нагубание, синюшно-багровый оттенок кожи над молочной железой, местная или системная гипертермия, гнойное отделяемое из центрального протока (*)
- b. Нагрубание молочных желез, гиперемия или неизменный цвет кожи над молочной железой, удовлетворительное общее состояние
- c. Гиперемия кожи туловища, гипертермия, признаки общей интоксикации

3. Причины физиологического нагрубания молочных желез у новорожденных:

- a. Бактериальное воспаление в молочной железе
- b. Поступление эстрогенов от матери к плоду трансплацентарно, а также в составе грудного молока при естественном вскармливании (*)
- c. Механическое воздействие на область молочных желез при тугом пеленании (сдавливание, трение)