

Электронная цифровая подпись



Утверждено "25" мая 2023 г.
Протокол № 5

председатель Ученого Совета
Прохоренко И.О.
ученый секретарь Ученого Совета
Бунькова Е.Б.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Неонатология, перинатология»

Блок 1

Часть, формируемая участниками образовательных отношений
Дисциплина по выбору

Направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело

Направленность: Сестринское дело

34.03.01 Сестринское дело

Квалификация (степень) выпускника: Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола
- Академический медицинский брат). Преподаватель.

Форма обучения: очная

Срок обучения: 4 года

Год поступления с 2023

При разработке рабочей программы учебной дисциплины (модуля) в основу положены: ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ «22» сентября 2017 № 971

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры «Кафедра Акушерства и гинекологии с курсом эндоскопической хирургии и симуляционно-тренингового обучения» от "23" мая 2023 г. Протокол № 5.

Заведующий кафедрой:

д.м.н., профессор Шатунова Е.П.

Разработчики:

к.м.н., доцент Неганова О.Б.

Заведующая приемным отделением ГБУЗ СО «Самарская городская больница №4» Пакшаева Т.С.

Врач хирург ГБУЗ «Самарская городская клиническая больница №1 им. Н.И. Пирогова» Михайлов М.С.

Рецензенты:

1. ГБУЗ СО ГБ № 4, главный врач Виктор Н.Н.¶

2. Медицинский университет «Реавиз», заведующий кафедрой фармации, д.м.н., профессор ¶Русакова Н.В.¶

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Цель и задачи освоения учебной дисциплины: сформировать систему компетенций для усвоения теоретических основ неонатологии и перинатологии..

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине (модулю) «Неонатология, перинатология»:

Код и наименование компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции	Оценочные средства
ПК-4	Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Теоретические вопросы оказания доврачебной помощи, этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний различного профиля в неотложной или экстренной формах Методы сердечно-легочной реанимации.
Уметь	Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной или экстренной медицинской помощи. Оказывать неотложную или экстренную медицинскую помощь
Владеть	Основными мероприятиями по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
ПК-4.1	Оказывает доврачебную медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях самостоятельно и в медицинской бригаде по алгоритму	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические

		навыки
--	--	--------

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Алгоритм оказания неотложной помощи; Неотложные состояния; Нормы медицинской этики во взаимодействии лечебной бригады при оказании доврачебной помощи.
Уметь	Своевременно оказать медицинскую помощь в полном объеме при неотложных состояниях самостоятельно и в медицинской бригаде по алгоритму
Владеть	Алгоритмом самостоятельного оказания медицинской помощи в полном объеме при неотложных состояниях, а также навыками работы в медицинской бригаде при неотложных состояниях

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
ПК-4.2	По алгоритму самостоятельно и в медицинской бригаде проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Принципы поддержания жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) Методы сердечно-легочной реанимации
Уметь	Проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма по алгоритму самостоятельно и в медицинской бригаде
Владеть	Алгоритмом самостоятельной доврачебной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), а также принципами взаимодействия при неотложных состояниях в медицинской бригаде

Код и наименование компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции	Оценочные средства
ПК-1	Готовность оценить состояние пациента для составления плана сестринских вмешательств	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Строение организма во взаимосвязи с функцией, топографию органов и систем, индивидуальные особенности людей разного возраста. Наиболее общие физиологические закономерности, лежащие в основе процессов жизнедеятельности организма.
Уметь	Применять законы наследования для расчета вероятности проявления изучаемых признаков и прогнозировать наследственные заболевания человека определять состояние органов, детали их строения, распознавать варианты нормы и аномалии их развития. Распознавать изменения тканей и органов в связи с различными физиологическими и защитно-приспособительными реакциями организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств.
Владеть	Навыками анализа типовых патологических процессов и основных патологических состояний в динамике развития основных групп болезней для составления плана сестринских вмешательств.

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
ПК-1.2	Определяет потребности в профессиональном уходе, вид и объем сестринского вмешательства	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Принципы профессионального ухода за пациентами с различными патологиями;
Уметь	Планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход, проводить текущую и итоговую оценку ухода
Владеть	Техникой сестринского ухода за пациентами с различными заболеваниями; Навыками планирования потребностей каждого пациента в объеме и виде сестринского вмешательства;

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
ПК-1.1	Проводит сбор медицинской информации, выявляет факторы риска и проблемы со здоровьем, обусловленные образом жизни	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека.
Уметь	Выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем; Оценивать влияние образа жизни на состояние здоровья; Осуществлять сбор медицинской информации в рамках профессиональных задач
Владеть	Навыками сбора медицинской информации Навыками оценки состояния здоровья и выявления факторов риска обусловленные образом жизни пациента

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
ПК-1.3	Участствует в доврачебном обследовании пациентов с наиболее распространенными	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с

	заболеваниями, травмами и отравлениями	эталонном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки
--	--	---

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Теоретические вопросы оказания доврачебной помощи. Этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний, травм и отравлений.
Уметь	Своевременно оказать доврачебную помощь в полном объеме с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями;
Владеть	Навыками и методами проведения доврачебного обследования пациентов с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями

Код и наименование компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции	Оценочные средства
ПК-2	Способность и готовность к организации квалифицированного сестринского ухода за конкретным пациентом	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Повседневные жизненно важные потребности человека; Принципы проведения квалифицированного сестринского ухода
Уметь	Осуществлять этапы сестринского квалифицированного ухода: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход; проводить текущую и итоговую оценку ухода
Владеть	Навыками организации и осуществления сестринского ухода в стационаре и на дому

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
ПК-2.2	Взаимодействует с персоналом отделения, службами медицинской организации и другими организациями, родственниками/законными представителями в интересах пациента	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Виды и структура медицинских организаций; Нормы и правила профессионального общения и бесконфликтного сотрудничества с персоналом отделения, службами медицинской организации и другими организациями, родственниками/законными представителями в интересах пациента
Уметь	Устанавливать профессиональный контакт с персоналом отделения, службами медицинской организации. Устанавливать профессиональный контакт с пациентами, родственниками/законными представителями, в том числе, с пациентами с когнитивными нарушениями, нарушением речи, зрения, слуха и т.п.
Владеть	Техникой профессионального общения с пациентами, их родственниками/законными представителями, службами медицинской организации и другими организациями, врачебным и младшим медицинским персоналом в интересах пациента

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
ПК-2.3	Выполняет лечебные процедуры по назначению врача и/или совместно с врачом	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Задачи и функциональные обязанности сестринского персонала
Уметь	Выполнять назначения, лечебные процедуры по назначению и под руководством врача
Владеть	Навыками проведения лечебной терапии по назначению/под руководством врача в рамках профессиональных обязанностей Современными сестринскими манипуляциями и технологиями.

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
ПК-2.1	Выполняет процедуры и манипуляции сестринского ухода с согласия пациента	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Сестринский процесс в различных сферах здравоохранения.
Уметь	Осуществлять информирование пациента о действиях при проведении квалифицированного сестринского ухода, манипуляций и оформлять согласие пациента на их осуществление
Владеть	Навыками выполнения сестринских процедур и манипуляций сестринского ухода с согласия пациента

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Дисциплина (модуль) относится к блоку 1, части, формируемой участниками образовательных отношений, дисциплин по выбору.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются в процессе предшествующего обучения в ходе таких дисциплин, как: Анатомия человека; Безопасность жизнедеятельности; Биология с основами медицинской генетики; Валеология (адаптационный модуль); Гигиена детей и подростков; Доврачебная помощь; Здоровый человек и его окружение; Игровые виды спорта в физической культуре; Иностранный язык; Информатика. Системы искусственного интеллекта; История России; Латинский язык; Медицинское и фармацевтическое товароведение; Медицинское страхование; Микробиология, вирусология, иммунология; Нормальная физиология; Общая и больничная гигиена; Общая патология; Общественное здоровье; Организация профилактической работы с населением; Основы медицинской реабилитации; Основы научно-исследовательской деятельности; Основы российской

государственности ; Основы сестринского дела; Педагогика с методикой преподавания; Педагогическая и возрастная психология; Правоведение; Прикладная физическая культура и спорт; Психология; Психология в профессиональной деятельности; Психология общения (адаптационный модуль); Санология; Сестринское дело в акушерстве и гинекологии; Сестринское дело в дерматовенерологии; Сестринское дело в педиатрии; Сестринское дело в семейной медицине; Сестринское дело в терапии; Сестринское дело в хирургии; Теория сестринского дела; Фармакология; Физическая культура и спорт; Философия; Школьная медицина; Экономика в здравоохранении; Эпидемиология.

Дисциплина (модуль) изучается на 4 курсе в 8 семестре.

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) «Неонатология, перинатология» составляет 3 зачетные единицы.

3.1. Объём дисциплины (модуля) по видам учебных занятий (в часах)

Объём дисциплины	Всего часов	8 семестр часов
Общая трудоемкость дисциплины, часов	108	108
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):	65	65
Лекции (всего)	34	34
Практические занятия (всего)	31	31
СРС (по видам учебных занятий)	42	42
Вид промежуточной аттестации обучающегося (Зачет)	1	1
Контактная работа обучающихся с преподавателем (ИТОГО)	66	66
СРС (ИТОГО)	42	42

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

4.1.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№ п/п	Разделы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в акад. часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			аудиторные занятия		самостоятельная работа обучающихся	
			Лек.	Практ. зан.		

8 семестр

1.	Введение в перинатологию и неонатологию. Понятие о перинатальном и неонатальном периодах.	12	4	4	-	4	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных
----	---	----	---	---	---	---	--

							задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки,
2.	Введение в перинатологию и неонатологию. Понятие о перинатальном и неонатальном периодах. Санитарно-эпидемиологический режим родильного дома.	1	1	-	-	-	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки,
3.	Физиология периода новорожденности . Грудное вскармливание	12	4	4	-	4	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки,
4.	Доношенный и недоношенный новорожденный. Оценка физического развития новорожденного. Понятие зрелости новорожденного	11	4	3	-	4	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки,
5.	Адаптация новорожденного ребенка к внеутробной жизни. Пограничные состояния новорожденных	11	4	3	-	4	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных

							задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки,
6.	Внутриутробная гипоксия и асфиксия новорожденного. Синдром задержки внутриутробного развития (ЗВУР) Первичная реанимационная помощь в родильном зале	10	3	3	-	4	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки,
7.	Родовые травмы.	10	3	3	-	4	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки,
8.	Гемолитическая болезнь новорожденных.	10	3	3	-	4	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки,
9.	Внутриутробные инфекции.	10	3	3	-	4	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных

							задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки,
10.	Гнойно-септические заболевания новорожденных	10	3	3	-	4	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки,
11.	Врожденные пороки развития	2	2	-	-	-	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки,
12.	Врожденные пороки развития	8	-	2	-	6	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки,

4.2 Содержание дисциплины (модуля), структурированное по разделам (темам)

Содержание лекционных занятий

Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела	Часы
8 семестр		
1. Введение в перинатологию и неонатологию. Понятие о	Неонатология как наука. Понятие о перинатальном и перинатальном периодах. Достижения	4

перинатальном и неонатальном периодах.	отечественных ученых в области физиологии и патологии новорожденного, охраны плода. История неонатологии и перинатальной службы в России, Архангельской области и городе. Основные научные школы. Основные направления работы кафедры. Основные направления развития неонатологии и перинатологии. Освоение высоких технологий.	
2. Введение в перинатологию и неонатологию. Понятие о перинатальном и неонатальном периодах. Санитарно-эпидемиологический режим родильного дома.	Неонатология как наука. Понятие о перинатальном и перинатальном периодах. Достижения отечественных ученых в области физиологии и патологии новорожденного, охраны плода. Организация обслуживания новорожденных в родильном доме. Санитарно - эпидемиологический режим родильного дома (приказ № 572). Понятие о нозокомиальных инфекциях.	1
3. Физиология периода новорожденности. Грудное вскармливание	Физиология периода новорожденности. Основные принципы успешного грудного вскармливания, пути их внедрения, важность применения в учреждениях родовспоможения и детства. Основные правила успешного грудного вскармливания (раннее прикладывание ребенка к груди, кормление «по требованию» малыша, ночное кормление, продолжительность кормления, сцеживание, обработка грудной железы).	4
4. Доношенный и недоношенный новорожденный. Оценка физического развития новорожденного. Понятие зрелости новорожденного	Принципы оценки физического развития новорожденного ребенка. Гестационный возраст, антропометрия, оценка степени зрелости, состояние питания, стигмы дисэмбриогенеза. Понятие зрелости новорожденного. Причины недонашивания беременности. Профилактика. Признаки недоношенности и незрелости новорожденных. Особенности недоношенного ребенка. Принципы выхаживания недоношенных детей. Некоторые патологические состояния недоношенных новорожденных (респираторный дистресс-синдром, внутрижелудочковые кровоизлияния, ретинопатия недоношенных).	4
5. Адаптация новорожденного ребенка к внеутробной жизни. Пограничные состояния новорожденных	Пограничные состояния (с-м «только что родившегося ребенка», транзитное кровообращение – адаптационные состояния сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной и эндокринной систем. Физиологическая желтуха, транзитная убыль массы тела, физиологические гипо- и гипертермия, пограничные состояния кожи). Клиника, особенности ухода за новорожденным.	4
6. Внутриутробная гипоксия и асфиксия новорожденного. Синдром задержки внутриутробного развития (ЗВУР) Первичная	Перинатальная гипоксия. Определение, классификация гипоксии. Причины хронической внутриутробной гипоксии. Патогенез. Методы антенатального наблюдения за плодом. Диагностические возможности, кардиотокография.	3

реанимационная помощь в родильном зале	ЗВУР плода, этиологические факторы, патогенетические особенности, принципы диагностики, классификация. Особенности ухода и лечения новорожденных детей с ЗВУР. Диагностика и лечение хронической гипоксии плода и посиндромная терапия новорожденного ребенка. Исходы хронической гипоксии. Причины, вызывающие острую асфиксию. Оценка по шкале Апгар, степень тяжести. Критерии диагностики асфиксии. Клинические проявления. Приказ «О первичной реанимационной помощи новорожденному в родильном зале» Основные шаги оказания помощи новорожденному. Тактика при различных околоплодных водах. Дыхательная реанимация, показания к ИВЛ различными способами.	
7. Родовые травмы.	Перелом ключицы – клиника, ведение. Причины родовых повреждений головного мозга. Распространенность родовых травм спинного мозга. Классификация. Этиологические и предрасполагающие факторы. Клиническая картина в зависимости от уровня поражения. Способы профилактики родовых травм спинного мозга. Отдаленные последствия и осложнения.	3
8. Гемолитическая болезнь новорожденных.	Причины гемолитической болезни новорожденного. Природа иммунологического конфликта. Аntenатальное течение гемолитической болезни плода, диагностика, лечение. Клиника гемолитической болезни новорожденных. Лабораторная диагностика. Неотложная помощь. Лечение. Показания к заменному переливанию крови.	3
9. Внутриутробные инфекции.	Этиология внутриутробных инфекций. Понятие о TORCH комплексе. Клинические проявления в зависимости от времени инфицирования. Критерии антенатальной и постнатальной диагностики.	3
10. Гнойно-септические заболевания новорожденных	Сепсис новорождённых. Малые гнойные инфекции. Этиология, предрасполагающие факторы. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика, лечение.	3
11. Врожденные пороки развития	Факторы риска. Пренатальная диагностика. Неотложная помощь в род. доме.	2

Содержание практических занятий

Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела	Часы
8 семестр		
1. Введение в перинатологию и неонатологию. Понятие о перинатальном и неонатальном периодах.		4
2. Физиология периода новорожденности. Грудное вскармливание	Физиология периода новорожденности. Основные принципы успешного грудного вскармливания, пути их внедрения, важность применения в	4

	<p>учреждениях родовспоможения и детства.</p> <p>. Основные правила успешного грудного вскармливания (раннее прикладывание ребенка к груди, кормление «по требованию» малыша, ночное кормление, продолжительность кормления, сцеживание, обработка грудной железы).</p>	
<p>3. Доношенный и недоношенный новорожденный. Оценка физического развития новорожденного. Понятие зрелости новорожденного</p>	<p>Принципы оценки физического развития новорожденного ребенка. Гестационный возраст, антропометрия, оценка степени зрелости, состояние питания, стигмы дисэмбриогенеза. Понятие зрелости новорожденного.</p> <p>Причины недонашивания беременности. Профилактика. Признаки недоношенности и незрелости новорожденных. Особенности недоношенного ребенка. Принципы выхаживания недоношенных детей. Некоторые патологические состояния недоношенных новорожденных (респираторный дистресс-синдром, внутрижелудочковые кровоизлияния, ретинопатия недоношенных).</p>	3
<p>4. Адаптация новорожденного ребенка к внеутробной жизни. Пограничные состояния новорожденных</p>	<p>Пограничные состояния (с-м «только что родившегося ребенка», транзитное кровообращение – адаптационные состояния сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной и эндокринной систем. Физиологическая желтуха, транзиторная убыль массы тела, физиологические гипо- и гипертермия, пограничные состояния кожи). Клиника, особенности ухода за новорожденным.</p>	3
<p>5. Внутриутробная гипоксия и асфиксия новорожденного. Синдром задержки внутриутробного развития (ЗВУР) Первичная реанимационная помощь в родильном зале</p>	<p>Перинатальная гипоксия. Определение, классификация гипоксии. Причины хронической внутриутробной гипоксии. Патогенез. Методы антенатального наблюдения за плодом. Диагностические возможности, кардиотокография. ЗВУР плода, этиологические факторы, патогенетические особенности, принципы диагностики, классификация. Особенности ухода и лечения новорожденных детей с ЗВУР. Диагностика и лечение хронической гипоксии плода и посиндромная терапия новорожденного ребенка. Исходы хронической гипоксии. Причины, вызывающие острую асфиксию. Оценка по шкале Апгар, степень тяжести. Критерии диагностики асфиксии. Клинические проявления. Приказ «О первичной реанимационной помощи новорожденному в родильном зале» Основные шаги оказания помощи новорожденному. Тактика при различных околоплодных водах. Дыхательная реанимация, показания к ИВЛ различными способами.</p>	3

6. Родовые травмы.	<p>Надчерепные кровоизлияния – причина, диагностика, принципы лечения. Перелом ключицы – клиника, ведение. Причины родовых повреждений головного мозга. Терминология. Классификация. Клинические проявления. Принципы диагностики (клинические, лабораторные), инструментальные методы. Принципы лечения, ухода, наблюдение за детьми с родовым повреждением головного мозга. Распространенность родовых травм спинного мозга. Классификация. Этиологические и предрасполагающие факторы. Клиническая картина в зависимости от уровня поражения. Диагностика спинальных повреждений новорожденного ребенка. Принципы ухода, наблюдение, лечение. Способы профилактики родовых травм спинного мозга. Отдаленные последствия и осложнения.</p>	3
7. Гемолитическая болезнь новорожденных.	<p>Причины гемолитической болезни новорожденного. Природа иммунологического конфликта. Антенатальное течение гемолитической болезни плода, диагностика, лечение. Клиника гемолитической болезни новорожденных. Лабораторная диагностика. Неотложная помощь. Лечение. Показания к заменному переливанию крови.</p>	3
8. Внутриутробные инфекции.	<p>Этиология внутриутробных инфекций. Понятие о TORCH комплексе. Клинические проявления в зависимости от времени инфицирования. Критерии антенатальной и постнатальной диагностики.</p>	3
9. Гнойно-септические заболевания новорожденных	<p>Сепсис новорождённых. Малые гнойные инфекции. Этиология, предрасполагающие факторы. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика, лечение.</p>	3
10. Врожденные пороки развития	<p>Факторы риска. Пренатальная диагностика. Неотложная помощь в род. доме.</p>	2

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

5.1. Список учебно-методических материалов, для организации самостоятельного изучения тем (вопросов) дисциплины

1. Алгоритм о порядке проведения занятия семинарского типа в «Медицинском университете «Реавиз» по программам бакалавриата (специалитета);

2. Алгоритм порядка проведения лабораторной работы в «Медицинском университете «Реавиз» по программам бакалавриата (специалитета);

3. Алгоритм проведения практических занятий в «Медицинском университете «Реавиз» по программам бакалавриата (специалитета);

4. Методические рекомендации по выполнению обучающимися самостоятельной работы в «Медицинском университете «Реавиз» по программам бакалавриата (специалитета).

5.2. Перечень вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины

1. Внутриутробные инфекции. Токсоплазмоз. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Исходы. Профилактика.

2. Внутриутробные инфекции. Цитомегаловирусная инфекция. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Исходы.

3. Особенности физического развития и неврологического статуса недоношенных новорожденных.

4. Перивентрикулярная лейкомаляция у недоношенных. Этиология, патогенез, клинические проявления. Лечение. Исходы.

5. Особенности вскармливания недоношенных детей в неонатальном периоде. Условия начала энтерального кормления. Способы кормления. Расчет питания. Понятие трофического питания.

6. Организация ухода за недоношенными детьми на втором этапе выхаживания. Показания и противопоказания для перевода недоношенных детей на второй этап выхаживания. Правила выписки детей.

7. Понятие о трехэтапной системе выхаживания недоношенных детей. Организация режима ухода за недоношенными детьми в род. доме.

8. Классификация детей с низкой массой при рождении. Особенности течения периода адаптации у маловесных новорожденных. Профилактика нарушений периода адаптации. Понятие о методе «кенгуру».

9. Анатомо-физиологические особенности недоношенных детей.

10. Недоношенный ребенок. Понятие. Причины недонашивания беременности. Факторы, способствующие повышенной заболеваемости и летальности недоношенных. Понятие о заболеваниях, обуславливающих возможную инвалидность у недоношенных.

11. Задержка внутриутробного развития. Понятие. Причины. Классификация. Клинические проявления. Особенности адаптации детей. Обследование, условия выхаживания, вскармливания. Профилактика.

12. Родовые повреждения периферических нервов (парезы и параличи). Факторы риска. Клинические варианты в зависимости от уровня повреждения. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы, отдаленные последствия. Профилактика.

13. Родовые повреждения спинного мозга. Факторы риска. Клинические варианты в зависимости от уровня повреждения. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы, отдаленные последствия. Профилактика.

14. Интра - и перивентрикулярные кровоизлияния. Этиология, патогенез, клинические проявления.

15. Родовая травма. Эпидуральное и субдуральное внутричерепное кровоизлияние. Факторы риска. Клинические проявления при различной локализации кровоизлияния (дифференциальный диагноз). Выхаживание и лечение. Исходы.

16. Родовая травма. Надчерепные кровоизлияния. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы.

17. Родовая травма. Причины. Классификация. Исходы.

18. Адаптация новорожденных, перенесших острую асфиксию в родах. Постгипоксические состояния у новорожденных, церебральная ишемия. Уход, кормление, лечение в остром периоде.

19. Асфиксия новорожденного. Первичная реанимационная помощь. Приказ МЗ РФ № 000.

20. Оценка степени тяжести асфиксии новорожденного. Принципы диагностики асфиксии. Оценка по шкале Апгар, ее значение.

21. Асфиксия новорожденного. Факторы риска. Патогенез.

22. Понятие о кардиореспираторной депрессии новорожденного. Причины, диагностика.

23. Хроническая внутриутробная гипоксия плода. Причины. Патогенез. Диагностика. Возможные последствия для новорожденного ребенка.

24. Биоценоз новорожденных. Этапы становления микробиоценоза основных биотопов у новорожденных.

25. Транзиторные состояния со стороны желудочно-кишечного тракта.
26. Транзиторные состояния со стороны мочевыделительной системы.
27. Пограничные состояния кожи новорожденных.
28. Пограничные состояния новорожденных: транзиторная убыль массы.
29. Пограничные состояния новорожденных: гормональный криз.
30. Пограничные состояния новорожденных: физиологическая желтуха.
31. Пограничные состояния новорожденных: транзиторное кровообращение.
32. Особенности терморегуляции новорожденных. Профилактика переохлаждения и перегревания.
33. Адаптация новорожденного к внеутробной жизни. Синдром «только-что родившегося ребенка». Понятие импринтинга.
34. Консультирование по грудному вскармливанию. Навыки «Слушать и узнавать», «Формирования уверенности и оказания поддержки».
35. Окситоциновый и пролактиновый рефлекс. Признаки правильного прикладывания ребенка к груди.
36. Вскармливание новорожденных в роддоме. Понятие о раннем прикладывании к груди.
37. Преимущества грудного вскармливания. Состав грудного молока. Фазы становления лактации.
38. Декларация ВОЗ/ЮНИСЕФ «Охрана, поощрение и поддержка практики грудного вскармливания: особая роль родовспомогательных служб» (10 принципов успешного грудного вскармливания).
39. Понятие об инициативе «Больница доброжелательного отношения к ребенку».
40. Уход за новорожденным дома. Рекомендации по вопросам кормления, купания, уходом за кожным покровом, обработки пупочной ранки; прогулки.
41. Уход за пуповинным остатком, пупочной ранкой, кожным покровом в детском отделении род. дома.
42. Первичный туалет новорожденного. Профилактика инфекционных заболеваний глаз .
43. Вакцинопрофилактика новорожденных в род. доме (против туберкулеза, гепатита В). Сроки, условия вакцинации, противопоказания.
44. Группы риска и группы здоровья новорожденных, факторы риска по тугоухости и глухоте.
45. Психологические особенности диады «мать-новорожденный». Особенности общения с мамой больного ребенка. Стадии переживания «синдрома утраты».
46. Понятие о смешанном и искусственном вскармливании детей первого года жизни.
47. Влияние хронических заболеваний матери и патологии беременности на состояние новорождённых детей.
48. Токсические эмбриофетопатии (табачный, алкогольный, промышленный синдромы плода, особенности состояния новорождённых, родившихся у женщин с наркоманией и токсикоманией).
49. Инвазивные и неинвазивные методы диагностики состояния плода.
50. Внутриутробное развитие плода.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИЗУЧАЕМОЙ ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) ПРЕДСТАВЛЕНЫ В «ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ»

7 ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Основная литература:

Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
Акушерство : учебник / под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1056 с. Прототип Электронное издание на основе:	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в

<p>Акушерство : учебник / под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1056 с.</p>	<p>электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>
<p>Детские болезни : учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 800 с. -</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>
<p>Ткаченко, А. К. Неонатология : учебник / А. К. Ткаченко и др. ; под ред. А. К. Ткаченко, А. А. Устинович. - Минск : Вышэйшая школа, 2021. - 575 с. Прототип Электронное издание на основе: Неонатология: учебник / А. К. Ткаченко [и др.]; под ред. А. К. Ткаченко, А. А. Устинович. - Минск: Вышэйшая школа, 2021. - 575</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>
<p>Володина, Н. Н. Неонатология. Клинические рекомендации / под ред. Н. Н. Володина, Д. Н. Дегтярева, Д. С. Крючко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 320 с. Прототип Электронное издание на основе: Неонатология. Клинические рекомендации / под ред. Н. Н. Володина, Д. Н. Дегтярева, Д. С. Крючко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 320 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>
<p>Колесников, А. Н. Детская анестезиология и интенсивная терапия, неотложные состояния в неонатологии : учебное пособие / А. Н. Колесников, С. В. Москаленко, А. Г. Анастасов [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 752 с. - Прототип Электронное издание на основе: Детская анестезиология и интенсивная терапия, неотложные состояния в неонатологии : учебное пособие / А. Н. Колесников, С. В. Москаленко, А. Г. Анастасов [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 752 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>
<p>Зелинская, Д. И. Сестринский уход за новорожденными в амбулаторных условиях : учебное пособие / Д. И. Зелинская, Е. С. Кешишян, Р. Н. Терлецкая. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 176 с. Прототип Электронное издание на основе: Сестринский уход за новорожденными в амбулаторных условиях : учебное пособие / Д. И. Зелинская, Е. С. Кешишян, Р. Н. Терлецкая. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 176 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>
<p>Шайтор В.М., Неотложная неонатология [Электронный ресурс] : краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор, Л. Д. Панова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 320 с. Прототип Электронное издание на основе: Неотложная неонатология : краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор, Л. Д. Панова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 320 с.:</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>
<p>Володина Н.Н., Клинические рекомендации. Неонатология [Электронный ресурс] / под ред. Володина Н.Н., Дегтярева Д.Н., Крючко Д.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 320 с. Прототип Электронное издание на основе: Клинические рекомендации. Неонатология / под ред. Н. Н. Володина, Д. Н. Дегтярева, Д. С. Крючко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 320 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>
<p>Дядя, Г. И. Пропедевтика детских болезней : учебное пособие / Г. И. Дядя, О. В. Осипова. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks</p>

Павлова, Н. В. Факультетская педиатрия [Электронный ресурс] : учебное пособие / Н. В. Павлова. -2-е изд. - Саратов : Научная книга, 2019. - 159 с.	https://www.iprbookshop.ru/ Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
--	---

Дополнительная литература:

Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
Смолянникова Н.В., Топографическая анатомия : практикум для медицинских сестер по медицинскому массажу [Электронный ресурс] / Н. В. Смолянникова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. – Прототип Электронное издание на основе: Топографическая анатомия : практикум для медицинских сестер по медицинскому массажу / Н. В. Смолянникова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

7.1. Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Ссылка на интернет ресурс	Описание ресурса
https://reaviz.ru/	Официальный сайт Медицинского Университета «Реавиз»
https://reaviz.ru/sveden/eduStandarts/	Федеральные государственные образовательные стандарты
https://reaviz.ru/sveden/education/eduop/	Аннотации рабочих программы дисциплин
https://accounts.google.com/	Вход в систему видеоконференций
https://moodle.reaviz.online/	Вход в СДО Moodle
http://www.iprbookshop.ru/	Электронная библиотечная система IPRbooks
http://www.studmedlib.ru/	Электронная библиотечная систем "Консультант студента
https://femb.ru/	Федеральная электронная медицинская библиотека
http://med-lib.ru	Медицинская он-лайн библиотека
http://medic-books.net	Библиотека медицинских книг
https://booksmed.info	Книги и учебники по медицине
www.biblio-globus.ru	Торговый дом «Библио-Глобус»
http://www.medline.ru	Медико-биологический информационный портал для специалистов
http://www.medinfo.ru	Информационно-справочный ресурс
http://www.rusmedserv.com	«Русский медицинский сервер»
http://mednavigator.ru	Поиск и подбор лечения в России и за рубежом

8. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

На лекционных и семинарских занятиях используются следующие информационные и образовательные технологии:

- ❖ чтение лекций с использованием слайд-презентаций,
- ❖ использование видео- и/или аудио- материалов (при наличии),
- ❖ организация взаимодействия с обучающимися посредством электронной почты,
- ❖ тестирование.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Вид учебных занятий	Организация деятельности студента
Лекции	В ходе лекционных занятий необходимо вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.
Занятия семинарского типа	В ходе подготовки к занятиям семинарского типа изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы дисциплины. Доработать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной программой дисциплины. Подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на занятие. Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.
Стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа)	Тестовые задания разработаны в соответствии с рабочей программой по дисциплине. Тестовые задания позволяют выяснить прочность и глубину усвоения материала по дисциплине, а также повторить и систематизировать свои знания. При выполнении тестовых заданий необходимо внимательно читать все задания и указания по их выполнению. Если не можете выполнить очередное задание, не тратьте время, переходите к следующему. Только выполнив все задания, вернитесь к тем, которые у вас не получились сразу. Старайтесь работать быстро и аккуратно. Когда выполнишь все задания работы, проверьте правильность их выполнения.
Устный ответ	На занятии каждый обучающийся должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане занятия вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументированно. Ответ на вопрос не должен сводиться только к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускается и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного.
Решение ситуационных задач	При решении ситуационной задачи следует проанализировать описанную в задаче ситуацию и ответить на все имеющиеся вопросы. Ответы должны быть

	развернутыми и обоснованными. Обычно в задаче поставлено несколько вопросов. Поэтому целесообразно на каждый вопрос отвечать отдельно. При решении задачи необходимо выбрать оптимальный вариант ее решения (подобрать известные или предложить свой алгоритмы действия).
Практические навыки	Практические навыки отрабатываются в соответствии с методическими рекомендациями по их выполнению
Реферат	Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления и базируются на анализе не менее 5-10 источников. Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят). Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения. Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования. В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы. В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы. В список литературы(источников и литературы) студент включает только те документы, которые он использовал при написании реферата. В приложении (приложения) к реферату могут выноситься таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.
Презентации	Компьютерная презентация должна содержать титульный лист с указанием темы презентации и данных об авторе, основную и резюмирующую части (выводы). Каждый слайд должен быть логически связан с предыдущим и последующим; слайды должны содержать минимум текста (на каждом не более 10 строк) и максимальное количество графического материала (включая картинки и анимацию, но акцент только на анимацию недопустим, т.к. злоупотребление им на слайдах может привести к потере зрительного и смыслового контакта со слушателями). Все слайды должны быть оформлены в едином стиле с использованием не раздражающей цветовой гаммы. Если презентация сопровождается докладом, то время выступления должно быть соотнесено с количеством слайдов из расчета, что компьютерная презентация, включающая 10— 15 слайдов, требует для выступления около 7—10 минут. При этом недопустимо читать текст со слайдов или повторять наизусть то, что показано на слайде.
Эссе	Тема эссе должна содержать в себе вопрос, проблему, мотивировать на размышление. Эссе должно содержать четкое изложение сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ этой проблемы с

	использованием концепций и аналитического инструментария, рассматриваемого в рамках дисциплины, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме. Формы эссе могут значительно дифференцироваться. В некоторых случаях это может быть анализ имеющихся статистических данных по изучаемой проблеме, анализ материалов из средств массовой информации и использованием изучаемых моделей, подробный разбор предложенной задачи с развернутыми мнениями, подбор и детальный анализ примеров, иллюстрирующих проблему и т.д.
Подготовка к экзамену/зачету	Для успешного прохождения промежуточной аттестации рекомендуется в начале семестра изучить программу дисциплины и перечень вопросов к экзамену/зачету по данной дисциплине, а также использовать в процессе обучения материалы, разработанные в ходе подготовки к семинарским занятиям. Это позволит в процессе изучения тем сформировать более правильное и обобщенное видение существа того или иного вопроса (за счет) уточняющих вопросов преподавателю; б) подготовки ответов к лабораторным и семинарским занятиям; в) самостоятельного уточнения вопросов на смежных дисциплинах; г) углубленного изучения вопросов темы по учебным пособиям

10. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Занятия лекционного и семинарского типов, групповые и индивидуальные консультации, текущий контроль и промежуточная аттестация проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, а также демонстрационным оборудованием и учебно-наглядными пособиями в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

Для самостоятельной работы используются помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспеченные доступом в электронную информационно-образовательную среду.

11. ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

11.1 В рамках ОПОП

Код и наименование компетенции/Код и наименование индикатора достижения компетенции	Семестр	Дисциплины
ПК-4	1	Основы сестринского дела
	2	Основы сестринского дела
	3	Доврачебная помощь
	4	Сестринское дело в терапии
	5	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии
	5	Сестринское дело в терапии
	5	Сестринское дело в хирургии
	6	Сестринское дело в акушерстве и

		гинекологии
	6	Сестринское дело в дерматовенерологии
	6	Сестринское дело в педиатрии
	6	Сестринское дело в хирургии
	7	Сестринское дело в дерматовенерологии
	7	Сестринское дело в педиатрии
	7	Сестринское дело во фтизиатрии
	7	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	8	Неонатология, перинатология
	8	Сестринское дело в гериатрии
	8	Сестринское дело в неврологии
	8	Сестринское дело во фтизиатрии
	8	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	8	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-4.1	1	Основы сестринского дела
	2	Основы сестринского дела
	3	Доврачебная помощь
	4	Сестринское дело в терапии
	5	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии
	5	Сестринское дело в терапии
	5	Сестринское дело в хирургии
	6	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии
	6	Сестринское дело в дерматовенерологии
	6	Сестринское дело в педиатрии
	6	Сестринское дело в хирургии
	7	Сестринское дело в дерматовенерологии
	7	Сестринское дело в педиатрии
	7	Сестринское дело во фтизиатрии
	7	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	8	Неонатология, перинатология
	8	Сестринское дело в гериатрии
	8	Сестринское дело в неврологии
	8	Сестринское дело во фтизиатрии
	8	Сестринское дело при инфекционных болезнях
8	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена	
ПК-4.2	1	Основы сестринского дела
	2	Основы сестринского дела
	3	Доврачебная помощь
	4	Сестринское дело в терапии
	5	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии
	5	Сестринское дело в терапии
	5	Сестринское дело в хирургии

	6	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии
	6	Сестринское дело в дерматовенерологии
	6	Сестринское дело в педиатрии
	6	Сестринское дело в хирургии
	7	Сестринское дело в дерматовенерологии
	7	Сестринское дело в педиатрии
	7	Сестринское дело во фтизиатрии
	7	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	8	Неонатология, перинатология
	8	Сестринское дело в гериатрии
	8	Сестринское дело в неврологии
	8	Сестринское дело во фтизиатрии
	8	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	8	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-1	1	Основы сестринского дела
	2	Основы сестринского дела
	4	Сестринское дело в терапии
	5	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии
	5	Сестринское дело в терапии
	5	Сестринское дело в хирургии
	6	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии
	6	Сестринское дело в дерматовенерологии
	6	Сестринское дело в педиатрии
	6	Сестринское дело в хирургии
	7	Сестринское дело в дерматовенерологии
	7	Сестринское дело в педиатрии
	7	Сестринское дело во фтизиатрии
	7	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	8	Неонатология, перинатология
	8	Сестринское дело в гериатрии
	8	Сестринское дело в неврологии
	8	Сестринское дело во фтизиатрии
	8	Сестринское дело при инфекционных болезнях
8	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена	
ПК-1.2	1	Основы сестринского дела
	2	Основы сестринского дела
	4	Сестринское дело в терапии
	5	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии
	5	Сестринское дело в терапии
	5	Сестринское дело в хирургии
	6	Сестринское дело в акушерстве и

		гинекологии
	6	Сестринское дело в дерматовенерологии
	6	Сестринское дело в педиатрии
	6	Сестринское дело в хирургии
	7	Сестринское дело в дерматовенерологии
	7	Сестринское дело в педиатрии
	7	Сестринское дело во фтизиатрии
	7	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	8	Неонатология, перинатология
	8	Сестринское дело в гериатрии
	8	Сестринское дело в неврологии
	8	Сестринское дело во фтизиатрии
	8	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	8	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-1.1	1	Основы сестринского дела
	2	Основы сестринского дела
	4	Сестринское дело в терапии
	5	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии
	5	Сестринское дело в терапии
	5	Сестринское дело в хирургии
	6	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии
	6	Сестринское дело в дерматовенерологии
	6	Сестринское дело в педиатрии
	6	Сестринское дело в хирургии
	7	Сестринское дело в дерматовенерологии
	7	Сестринское дело в педиатрии
	7	Сестринское дело во фтизиатрии
	7	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	8	Неонатология, перинатология
	8	Сестринское дело в гериатрии
	8	Сестринское дело в неврологии
	8	Сестринское дело во фтизиатрии
	8	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	8	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-1.3	1	Основы сестринского дела
	2	Основы сестринского дела
	4	Сестринское дело в терапии
	5	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии
	5	Сестринское дело в терапии
	5	Сестринское дело в хирургии
	6	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии

	6	Сестринское дело в дерматовенерологии
	6	Сестринское дело в педиатрии
	6	Сестринское дело в хирургии
	7	Сестринское дело в дерматовенерологии
	7	Сестринское дело в педиатрии
	7	Сестринское дело во фтизиатрии
	7	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	8	Неонатология, перинатология
	8	Сестринское дело в гериатрии
	8	Сестринское дело в неврологии
	8	Сестринское дело во фтизиатрии
	8	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	8	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-2	1	Основы сестринского дела
	2	Основы сестринского дела
	4	Сестринское дело в терапии
	5	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии
	5	Сестринское дело в терапии
	5	Сестринское дело в хирургии
	6	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии
	6	Сестринское дело в дерматовенерологии
	6	Сестринское дело в педиатрии
	6	Сестринское дело в хирургии
	7	Сестринское дело в дерматовенерологии
	7	Сестринское дело в педиатрии
	7	Сестринское дело во фтизиатрии
	7	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	8	Неонатология, перинатология
	8	Сестринское дело в гериатрии
	8	Сестринское дело в неврологии
	8	Сестринское дело во фтизиатрии
	8	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	8	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-2.2	1	Основы сестринского дела
	2	Основы сестринского дела
	4	Сестринское дело в терапии
	5	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии
	5	Сестринское дело в терапии
	5	Сестринское дело в хирургии
	6	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии
	6	Сестринское дело в

		дерматовенерологии
	6	Сестринское дело в педиатрии
	6	Сестринское дело в хирургии
	7	Сестринское дело в дерматовенерологии
	7	Сестринское дело в педиатрии
	7	Сестринское дело во фтизиатрии
	7	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	8	Неонатология, перинатология
	8	Сестринское дело в гериатрии
	8	Сестринское дело в неврологии
	8	Сестринское дело во фтизиатрии
	8	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	8	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-2.3	1	Основы сестринского дела
	2	Основы сестринского дела
	4	Сестринское дело в терапии
	5	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии
	5	Сестринское дело в терапии
	5	Сестринское дело в хирургии
	6	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии
	6	Сестринское дело в дерматовенерологии
	6	Сестринское дело в педиатрии
	6	Сестринское дело в хирургии
	7	Сестринское дело в дерматовенерологии
	7	Сестринское дело в педиатрии
	7	Сестринское дело во фтизиатрии
	7	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	8	Неонатология, перинатология
	8	Сестринское дело в гериатрии
	8	Сестринское дело в неврологии
	8	Сестринское дело во фтизиатрии
	8	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	8	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-2.1	1	Основы сестринского дела
	2	Основы сестринского дела
	4	Сестринское дело в терапии
	5	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии
	5	Сестринское дело в терапии
	5	Сестринское дело в хирургии
	6	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии
	6	Сестринское дело в дерматовенерологии

	6	Сестринское дело в педиатрии
	6	Сестринское дело в хирургии
	7	Сестринское дело в дерматовенерологии
	7	Сестринское дело в педиатрии
	7	Сестринское дело во фтизиатрии
	7	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	8	Неонатология, перинатология
	8	Сестринское дело в гериатрии
	8	Сестринское дело в неврологии
	8	Сестринское дело во фтизиатрии
	8	Сестринское дело при инфекционных болезнях
	8	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

11.2 В рамках дисциплины

Основными этапами формирования заявленных компетенций при прохождении дисциплины являются последовательное изучение и закрепление лекционных и полученных на практических занятиях знаний для самостоятельного использования их в профессиональной деятельности

Подпороговый - Компетенция не сформирована.

Пороговый – Компетенция сформирована. Демонстрируется недостаточный уровень самостоятельности при использовании теоретических знаний по дисциплине в профессиональной деятельности

Достаточный - Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности использования теоретических знаний по дисциплине в профессиональной деятельности

Повышенный – Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокую адаптивность использования теоретических знаний по дисциплине в профессиональной деятельности

12. Критерии оценивания компетенций

Код и наименование компетенции/ Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ содержание индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Подпороговый уровень	Пороговый уровень	Достаточный уровень	Продвинутый уровень
			Не зачтено	Зачтено		
ПК-1	Готовность оценить состояние пациента для составления плана сестринских	Знать: Строение организма во взаимосвязи с функцией, топографию органов и систем, индивидуальные особенности людей разного возраста. Наиболее общие физиологические закономерности, лежащие в основе процессов жизнедеятельности организма.	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и

вмешательств			позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
	Уметь: Применять законы наследования для расчета вероятности проявления изучаемых признаков и прогнозировать наследственные заболевания человека определять состояние органов, детали их строения, распознавать варианты нормы и аномалии их развития. Распознавать изменения тканей и органов в связи с различными физиологическими и защитно-приспособительными реакциями организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
	Владеть: Навыками анализа типовых патологических процессов и основных патологических состояний в динамике развития основных групп болезней для составления плана сестринских вмешательств.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.

ПК-1.1	Проводит сбор медицинской информации, выявляет факторы риска и проблемы со здоровьем, обусловленные образом жизни	Знать: Показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека.	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: Выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем; Оценивать влияние образа жизни на состояние здоровья; Осуществлять сбор медицинской информации в рамках профессиональных задач	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: Навыками сбора медицинской информации	навыки (владения), предусмотренные данной	навыки (владения), предусмотренные	навыки (владения), предусмотренные	навыки (владения), предусмотренные

		Навыками оценки состояния здоровья и выявления факторов риска обусловленные образом жизни пациента	компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
ПК-1.2	Определяет потребности в профессиональном уходе, вид и объем сестринского вмешательства	Знать: Принципы профессионального ухода за пациентами с различными патологиями;	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: Планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход, проводить текущую и итоговую оценку ухода	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не

				обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: Техникой сестринского ухода за пациентами с различными заболеваниями; Навыками планирования потребностей каждого пациента в объеме и виде сестринского вмешательства;	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
ПК-1.3	Участвует в доврачебном обследовании пациентов с наиболее распространенными заболеваниями,	Знать: Теоретические вопросы оказания доврачебной помощи. Этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний, травм и отравлений.	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные

	травмам и и отравлениями			основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	на достаточном уровне.	данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: Своевременно оказать доврачебную помощь в полном объеме с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями;	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: Навыками и методами проведения доврачебного обследования пациентов с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
ПК-2	Способность и	Знать: Повседневные жизненно важные потребности человека;	знания являются фрагментарными, не	знания, полученные при освоении	знания, полученные при освоении	знания, полученные при освоении

готовность к организации квалифицированного сестринского ухода за конкретным пациентом	Принципы проведения квалифицированного сестринского ухода	полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
	Уметь: Осуществлять этапы сестринского квалифицированного ухода: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход; проводить текущую и итоговую оценку ухода	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
	Владеть: Навыками организации и осуществления сестринского ухода в стационаре и на дому	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины

			сформированы или сформированы частично.	сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
ПК-2.1	Выполняет процедуры и манипуляции сестринского ухода с согласия пациента	Знать: Сестринский процесс в различных сферах здравоохранения.	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: Осуществлять информирование пациента о действиях при проведении квалифицированного сестринского ухода, манипуляций и оформлять согласие пациента на их осуществление	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает

				приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: Навыками выполнения сестринских процедур и манипуляций сестринского ухода с согласия пациента	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
ПК-2.2	Взаимодействует с персоналом отделения, службам и медицинской организации и другими организациями,	Знать: Виды и структура медицинских организаций; Нормы и правила профессионального общения и бесконфликтного сотрудничества с персоналом отделения, службами медицинской организации и другими организациями, родственниками/законными представителями в интересах пациента	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом

	родственниками/законными и представителями в интересах пациента			предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.		уровне.
		Уметь: Устанавливать профессиональный контакт с персоналом отделения, службами медицинской организации. Устанавливать профессиональный контакт с пациентами, родственниками/законными представителями, в том числе, с пациентами с когнитивными нарушениями, нарушением речи, зрения, слуха и т.п.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: Техниккой профессионального общения с пациентами, их родственниками/законными представителями, службами медицинской организации и другими организациями, врачебным и младшим медицинским персоналом в интересах пациента	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
ПК-2.3	Выполняет лечебные	Знать: Задачи и функциональные обязанности сестринского персонала	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы,

процедуры по назначению врача и/или совместно с врачом		формирования на их основе умений и навыков.	имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
	Уметь: Выполнять назначения, лечебные процедуры по назначению и под руководством врача	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
	Владеть: Навыками проведения лечебной терапии по назначению/под руководством врача в рамках профессиональных обязанностей Современными сестринскими манипуляциями и технологиями.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении

				выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
ПК-4	Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	Знать: Теоретические вопросы оказания доврачебной помощи, этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний различного профиля в неотложной или экстренной формах Методы сердечно-легочной реанимации.	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной или экстренной медицинской помощи. Оказывать неотложную или экстренную медицинскую помощь	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.

				ухудшениям получаемых результатов.	решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	
		Владеть: Основными мероприятиями по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
ПК-4.1	Оказывает доврачебную медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях самостоятельно и в медицинской	Знать: Алгоритм оказания неотложной помощи; Неотложные состояния; Нормы медицинской этики во взаимодействии лечебной бригады при оказании доврачебной помощи.	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.

	бригаде по алгоритму			на пороговом уровне.		
		Уметь: Своевременно оказать медицинскую помощь в полном объеме при неотложных состояниях самостоятельно и в медицинской бригаде по алгоритму	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: Алгоритмом самостоятельного оказания медицинской помощи в полном объеме при неотложных состояниях, а также навыками работы в медицинской бригаде при неотложных состояниях	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
ПК-4.2	По алгоритму самостоятельно и в	Знать: Принципы поддержания жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) Методы сердечно-легочной реанимации	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной

<p>медицинской бригаде проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма</p>			<p>принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.</p>	<p>обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.</p>	<p>обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.</p>
	<p>Уметь: Проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма по алгоритму самостоятельно и в медицинской бригаде</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.</p>
	<p>Владеть: Алгоритмом самостоятельной доврачебной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), а также принципами взаимодействия при неотложных</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки,</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся</p>

		состояниях в медицинской бригаде		допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
--	--	----------------------------------	--	---	--	---

