

**Рабочая программа дисциплины**

**Б1.В.ДВ.05.01 Неонатология, перинатология  
Часть, формируемая участниками образовательных отношений  
Дисциплина по выбору**

Направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело

Направленность: Сестринское дело

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

Преподаватель.

Форма обучения: очно-заочная

**Срок обучения: 4,5 года**

Рабочая программа дисциплины утверждена приказом ректора № 09 от 01.06.2023 года.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – бакалавриат по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, утвержденный Приказом Министра образования и науки Российской Федерации от 22.09.2017 № 971

2) Общая характеристика образовательной программы.

3) Учебный план образовательной программы.

4) Устав и локальные акты Института

**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:

<b>Код компетенции</b>	<b>Индикаторы достижения</b>	<b>Оценочные средства</b>	<b>Знать</b>	<b>Уметь</b>	<b>Владеть</b>
ОПК-4 Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	ИДОПК-4.1 Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач	стандартизованный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, практические навыки	Задачи и функциональные обязанности сестринского персонала при использовании медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционных средств и их комбинаций при решении профессиональных задач	Применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	Техникой сестринских манипуляций; Навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционных средств и их комбинаций при решении профессиональных задач
ПК-1 Готовность оценить состояние пациента для	ИДПК-1.1. Способность и готовность проводить сбор медицинской	стандартизованный тестовый контроль (тестовые	Строение организма во взаимосвязи с	Применять законы наследования	Навыками и анализа типовых патологических

<p>составления плана сестринских вмешательств</p>	<p>информации, выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем, обусловленные образом жизни ИДПК-1.2. Способность и готовность определять потребности в профессиональном уходе, виде и объеме сестринского вмешательства ИДПК-1.3 Готовность к проведению доврачебного обследования пациентов с наиболее распространенными заболеваниями, травмами и отравлениями</p>	<p>задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, практические навыки</p>	<p>функций, топографию органов и систем, индивидуальные особенности людей разного возраста. Наиболее общие физиологические закономерности, лежащие в основе процессов жизнедеятельности и организма.</p>	<p>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</p>	<p>процессов и основных патологических состояний в динамике развития основных групп болезней для составления плана сестринских вмешательств.</p>
---	--	---	--	--	--

				защитн о- приспос обитель ными реакция ми organiz ма. Оценив ать результ аты исследо вания функци онально го состоян ия organiz ма человек а для составл ения плана сестрин ских вмешат ельств.	
ПК-2 Способность и готовность к организации квалифициров анного сестринского ухода за конкретным пациентом	ИДПК-2.1. Способность и готовность выполнять процедуры и манипуляции сестринского ухода при участии и с согласия пациента ИДПК-2.2. Готовность к профессиональн ому взаимодействи ю с персоналом отделения,	стандартизиро ванный тестовый контроль (тестовые задания с эталон ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, практические навыки	Повседне вные жизненн о важные потребно сти человека; Принцип ы проведен ия квалифи цированн ого сестринс кого ухода	Осущес твлять этапы сестрин ского квалиф ициров анного ухода: провод ить первич ную сестрин скую оценку, выявлят ь пробле мы пациент	Навыкам и организа ции и осущест вления сестринс кого ухода в стациона ре и на дому

	<p>службами медицинской организации и другими организациями, родственниками /законными представителям и в интересах пациента</p> <p>ИДПК-2.3</p> <p>Способность и готовность к выполнению лечебно-диагностических процедур по назначению врача и/ или совместно с врачом</p>			<p>а, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход; проводить текущую и итоговую оценку ухода</p>	
<p>ПК-4</p> <p>Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах</p>	<p>ИДПК-4.1.</p> <p>Способность и готовность оказывать доврачебную медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях самостоятельно и в медицинской бригаде по алгоритму</p> <p>ИДПК-4.2.</p> <p>Способность и готовность по алгоритму самостоятельно и в медицинской бригаде проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию</p>	<p>стандартизованный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, практические навыки</p>	<p>Теоретические вопросы оказания доврачебной помощи, этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний различного профиля в неотложной или экстренной формах. Методы</p>	<p>Оценит состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной или экстренной медицинской помощи.</p> <p>Оказывать неотложную или экстренную</p>	<p>Основными мероприятиями по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>

	жизнедеятельно сти организма		сердечно - легочной реанимац ии.	медици нскую помощь	
--	---------------------------------	--	--	---------------------------	--

## 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: Биология с основами медицинской генетики; Латинский язык; Нормальная физиология; Общественное здоровье и здравоохранение; Основы сестринского дела; Сестринское дело в педиатрии; Сестринское дело в терапии; Сестринское дело при инфекционных заболеваниях; Введение в специальность. Теория управления; Менеджмент в сестринском деле; Доврачебная помощь; Педагогика; Сестринское дело во фтизиатрии; История России; Общая и больничная гигиена; Общая патология; Основы научно-исследовательской деятельности; Фармакология; Философия; Сестринское дело в дерматовенерологии.

Дисциплина (модуль) изучается на 4 курсе в 7 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	5 семестр часов
<b>Общая трудоемкость дисциплины, часов</b>	<b>108</b>	<b>108</b>
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):</b>	<b>32</b>	<b>32</b>
Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)	16	16
Занятия семинарского типа (всего) (СТ)	16	16
Практическая подготовка (всего) (ПП)		
<b>Самостоятельная работа (всего) (СРС)</b>	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Вид промежуточной аттестации обучающегося (экзамен)</b>	<b>36</b>	<b>36</b>

**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)			Самостоятельная работа обучающегося	Формы текущего контроля успеваемости
			аудиторные учебные занятия				
			ЛЗ	СТ	ПП		
1.	Введение в перинатологию и неонатологию. Понятие о перинатальном и неонатальном периодах. Санитарно-эпидемиологический режим родильного дома.	7	2	1	-	4	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки
2.	Физиология периода новорожденности. Грудное вскармливание	6	1	2	-	3	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки
3.	Доношенный и недоношенный новорожденный. Оценка физического развития новорожденного. Понятие зрелости новорожденного	6	1	2	-	3	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки
4.	Адаптация новорожденного ребенка к внеутробной жизни. Пограничные состояния новорожденных	6	1	2	-	3	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки



5.	Внутриутробная гипоксия и асфиксия новорожденного. Синдром задержки внутриутробного развития (ЗВУР) Первичная реанимационная помощь в родильном зале	8	1	2	-	5	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки
6.	Родовые травмы.	9	2	2	-	5	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки
7.	Гемолитическая болезнь новорожденных.	9	2	2	-	5	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки
8.	Внутриутробные инфекции.	7	2	1	-	4	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач реферат, презентации, эссе, практические навыки,
9.	Гнойносептические заболевания новорожденных	7	2	1	-	4	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки,
10.	Врожденные пороки развития.	7	2	1	-	4	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации,

						эссе, практические навыки,
11.	Промежуточная аттестация	36				Экзамен
	<b>Итого</b>		<b>16</b>	<b>16</b>		<b>40</b>

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

### Содержание лекционных занятий

Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела	Часы
1. Введение в перинатологию и неонатологию. Понятие о перинатальном и неонатальном периодах.	Неонатология как наука. Понятие о перинатальном и перинатальном периодах. Достижения 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
2. 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).	1
3. 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).	1
4. 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.	1
5. Внутриутробная гипоксия и асфиксия	Перинатальная гипоксия. Определение, классификация гипоксии. Причины хронической внутриутробной гипоксии. Патогенез. Методы антенатального наблюдения за плодом.	1

новорожденного. Синдром задержки внутриутробного развития (ЗВУР) Первичная реанимационная помощь в родильном зале	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.	
6. 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.	2
7. Гемолитическая болезнь новорожденных.	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.	2
8. Внутриутробные инфекции.	Этиология внутриутробных инфекций. Понятие о TORCH комплексе. Клинические проявления в зависимости от времени инфицирования. Критерии антенатальной и постнатальной диагностики.	2
9. Гнойно-септические заболевания новорожденных	Сепсис новорождённых. Малые гнойные инфекции. Этиология, предрасполагающие факторы. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика, лечение.	2
10. Врожденные пороки развития	Факторы риска. Пренатальная диагностика. Неотложная помощь в род. доме.	2

### Содержание занятий семинарского типа (практических занятий)

Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела	Часы
1. Введение в перинатологию и неонатологию. Понятие о перинатальном и антенатальном периодах. Санитарно-	Неонатология как наука. Понятие о перинатальном и антенатальном 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

эпидемиологический режим родильного дома.		
2. 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).	2
3. 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).	2
4. 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.	2
5. Внутриутробная гипоксия и асфиксия новорожденного. Синдром задержки внутриутробного развития (ЗВУР) Первичная реанимационная помощь в родильном зале	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.	2
6. Родовые травмы.	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,	2

	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.	
7. Гемолитическая болезнь новорожденных.	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.	2
8. Внутриутробные инфекции.	Этиология внутриутробных инфекций. Понятие о TORCH комплексе. Клинические проявления в зависимости от времени инфицирования. Критерии антенатальной и постнатальной диагностики.	1
9. Гнойно-септические заболевания новорожденных	Сепсис новорождённых. Малые гнойные инфекции. Этиология, предрасполагающие факторы. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика, лечение.	1
10. Врожденные пороки развития.	Факторы риска. Пренатальная диагностика. Неотложная помощь в род. доме.	1

## **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. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся

### **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 импритинга.
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. Внутритробное 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
1.	Неонатология: учебник / А. К. Ткаченко, А. А. Устинович, А. В. Сукало, А. А. Ключарева, О. Н. Романова, Л. В. Грак, Ю. А. Устинович, Л. В. Шалькевич, А. В. Солнцева, Е. К. Хрусталева, М. А. Ермолович, А. Н. Оскирко, Е. П. Кишкурно, Н. В. Голобородько - Минск: Выш. шк., 2017. - 608 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2.	Пропедевтика пренатальной медицины: руководство для врачей / И. Б. Манухин, Л. В. Акуленко, М. И. Кузнецов - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 320 с.	
3.	Неонатология/ Н. П. Шабалов - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 736 с.	

**Дополнительная литература:**

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
4.	Большевесные новорожденные дети: перспективы физического развития и состояния здоровья / А. В. Сукало, Г. Ф. Елиневская, В. А. Прилуцкая - Минск: Белорус. наука, 2016. - 87 с.	по личному логину и



5.	Аллергия у новорожденных детей / А. В. Сукало, Г. Ф. Елиневская, В. А. Прилуцкая - Минск: Белорус. наука, 2013. - 138 с.	паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
6.	Современные подходы к вакцинопрофилактике у детей: учебное пособие для студентов педиатрического факультета / Н. А. Белых, Н. В. Федина, Т. Г. Ткаченко, А. В. Дмитриев, Р. А. Гудков; ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. - Рязань: ООП УИТТиОП, 2018. - 164 с.	
7.	НЕОНАТОЛОГИЯ. Журнал для непрерывного медицинского образования врачей, Гл. ред. Д.Н. Дегтярев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.	

### 7.1. Интернет-ресурсы и базы данных свободного доступа

1. Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2. Система электронного обучения (виртуальная обучающая среда) «Moodle»
3. Система динамического формирования кроссплатформенных электронных образовательных ресурсов - <http://eor.edu.ru>
4. Федеральный портал Российское образование - <http://www.edu.ru>
5. Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru>
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru>
7. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - <http://med-lib.ru>
8. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - <http://window.edu.ru>
9. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com>
10. Университетская информационная система РОССИЯ. - <https://uisrussia.msu.ru>
11. Публикации ВОЗ на русском языке - <https://www.who.int>
12. Digital Doctor Интерактивное интернет-издание для врачей – интернистов и смежных специалистов - <https://digital-doc.ru>
13. Медицинский видеопортал MDTube - <http://mdtube.ru>
14. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru>

### 8. Перечень информационных и образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения

На лекционных занятиях и занятиях семинарского типа (практических занятиях) используются следующие информационные и образовательные технологии:

- чтение лекций с использованием слайд-презентаций,
- использование видео- и/или аудиоматериалов (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.
Стандартизованный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа)	Тестовые задания разработаны в соответствии с рабочей программой по дисциплине. Тестовые задания позволят 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.

Доклад/устное реферативное сообщение	Готовясь к докладу или реферативному сообщению, необходимо составить план-конспект своего выступления. Продумать примеры с целью обеспечения тесной связи изучаемой теории с реальной жизнью. Качественное выполнение работы базируется на изучении, тщательном анализе и переосмыслении рекомендованной и дополнительной литературы. Доклад или устное реферативное сообщение могут быть проиллюстрированы презентациями или другими видеоматериалами, или наглядной информацией. Выступающий должен быть готов ответить на вопросы, возникающие у других обучающихся или преподавателя в ходе заслушивания выступления.
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.
Подготовка к экзамену / зачету с оценкой	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 а) 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)

Помещение (учебная аудитория) для проведения лекционных занятий, занятий семинарского типа (практических занятий), для проведения групповых консультаций, индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, предусмотренных программой бакалавриата, оснащенное оборудованием и техническими средствами обучения: парты, стулья обучающихся, стол преподавателя, доска маркерная, кресло преподавателя, АРМ преподавателя: проектор, экран, компьютер (моноблок) бактерицидный облучатель воздуха, раковины, дозаторы для жидкого мыла.

Кукла Саша 2, кукла пупс 6, кукла пупс 2 пеленка фланелевая, пеленка ситцевая, подушка, распашонка детская, одеяло, грелка, кружка (мерная емкость), термометр д/воды "Лодочка", присыпка детская фл. 40 г. N1, подгузник детский, пеленка, впитывающая одноразовая, бутылочка для

кормления, емкость стеклянная, ватные палочки, пузырь для льда, салфетки стерильные, покрытие атравматическое. трубочка газоотводная, спринцовка, наконечники для клизм, контейнер.

Урологический катетер женский Нелатона, урологический катетер мужской Нелатона, весы электронные настольные для новорожденных и детей до полутора лет ВЭНд-01-«Малыш» - 15-С, тонометры детские, стетофонендоскоп, тупферы для взятия мазков, штатив лабораторный, сантиметровая лента, комплект дыхательный для ручной ИВЛ однократного применения, эндотрахеальная трубка (без манжеты), распылитель (небулайзер) MaxiNeb в комплекте с кислородным шлангом + переходник Т-образный + загубник, трубка трахеостомическая, весы электронные В1-15-«Саша», зонд желудочный, катетер кислородный (с носовой канюлей и маской).

Книги: «Энциклопедия развивалок», «Привет, я», «Ребенок и уход за ним. Разговор с матерью» Б. Спок.

Погремушка детская, соска, игрушка, горшок, мерный ковшик, ростомер детский, ванночка анатомическая для купания, пеленальный столик для новорожденных, матрац универсальный, набор гинекологический смотровой, шейная цитологическая щетка, зонд урогенитальный одноразовый стерильный, зонд урогенитальный Пайпеля, пинцет пластмассовый, плавательный круг MamBobaby. Тренажер-манекен для оказания СЛР.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде института из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории института, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда института обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещение (учебная аудитория) для самостоятельной работы обучающихся оснащено компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

Институт обеспечен необходимым комплектом программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

## 11. Этапы формирования компетенций

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	Пороговый	Достаточный	Повышенный
Компетенция не сформирована.	Компетенция сформирована. Демонстрируется недостаточный уровень самостоятельности при использовании теоретических знаний по дисциплине в профессиональной деятельности	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности использования теоретических знаний по дисциплине в профессиональной деятельности	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокую адаптивность использования теоретических знаний по дисциплине в профессиональной деятельности

## 12. Критерии оценивания компетенций

Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
		Подпороговый уровень	Пороговый уровень	Достаточный уровень	Продвинутый уровень
		Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
<b>Формируемая компетенция ОПК-4</b>					
Способен применять медицинские технологии, медицинские	Знать: Задачи и функциональные обязанности сестринского персонала при использовании медицинских технологий, медицинских изделий,	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальн	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе

изделия, лекарственных препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	лекарственных препаратов, дезинфекционные средства и их комбинаций при решении профессиональных задач	формирования на их основе умений и навыков.	ый характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
	Уметь: применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы 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: Техникой сестринских манипуляций;	навыки (владения), предусмотренные	навыки (владения), предусмотренные данной	навыки (владения), предусмотренные данной	навыки (владения), предусмотренные

	<p>Навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционных средств и их комбинации при решении профессиональных задач</p>	<p>данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы не сформированы или сформированы частично.</p>	<p>компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.</p>	<p>данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении и обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.</p>
<b>Формируемая компетенция ПК-1</b>					
<p>Готовность оценить состояние пациента для составления плана сестринских вмешательств</p>	<p>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.</p>	<p>знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.</p>	<p>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.</p>	<p>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.</p>	<p>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.</p>

	<p>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.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы не полностью 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: Навыками анализа типовых патологических процессов и основных патологических</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины</p>



	состояний в динамике развития основных групп болезней для составления плана сестринских вмешательств.	ы не сформированы или сформированы частично.	, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	ы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	ы сформированы полностью, при их выполнении и обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
--	---	--	---	--	---

**Формируемая компетенция ПК-2**

Способность и готовность к организации квалифицированного сестринского ухода за конкретным пациентом	Знать: Повседневные жизненно важные потребности человека; Принципы проведения квалифицированного сестринского ухода	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 этапы сестринского квалифицированного	умения, предусмотренные данной компетенцией	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках	умения, предусмотренные данной компетенцией

	<p>ного ухода: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход; проводить текущую и итоговую оценку ухода</p>	<p>ей в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.</p>	<p>дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>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>ей в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении и обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.</p>
	<p>Владеть: Навыками организации и осуществления сестринского ухода в стационаре и на дому</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 допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>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.</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении и обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.</p>
<b>Формируемая компетенция ПК-4</b>					
<p>Готовность к оказанию</p>	<p>Знать: Теоретические вопросы оказания</p>	<p>знания являются фрагментарными, не</p>	<p>знания, полученные при освоении дисциплины</p>	<p>знания, полученные при освоении дисциплины</p>	<p>знания, полученные при освоении</p>

<p>медицинской помощи и пациенту в неотложной или экстренной формах</p>	<p>доврачебной помощи, этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний различного профиля в неотложной или экстренной формах Методы сердечно-легочной реанимации.</p>	<p>полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.</p>	<p>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.</p>	<p>систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.</p>	<p>дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.</p>
	<p>Уметь: оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной или экстренной медицинской помощи. Оказывать неотложную или экстренную медицинскую помощь</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы не полностью 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</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении и обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.</p>

				получаемых результатов.	
	<p>Владеть: Основными мероприятиями по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</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 допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>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.</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении и обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.</p>