

Бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования
Омской области
«Центр повышения квалификации работников здравоохранения»

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий учебной частью

Т. В. Евсеева

«29» февраля 2024 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Сестринское дело в детской психоневрологии»

**Основная специальность «Сестринское дело в педиатрии»
Очно-заочная форма обучения с применением электронного обучения и
дистанционных образовательных технологий**

16.12

144 ЗЕТ

Омск
2024

Рассмотрено на заседании
методического Совета
Протокол № 6
от « 29» февраля 2024 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Сестринское дело в детской психоневрологии»

Основная специальность «Сестринское дело в педиатрии»

Очно-заочная форма обучения с применением электронного обучения и
дистанционных образовательных технологий

16.12

144 ЗЕТ

ОМСК
2024

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ
дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Сестринское дело в детской психоневрологии»

Состав группы авторов:

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Занимаемая должность	Дисциплина	Место работы
1.	Краля В. Д.	преподаватель	Сестринское дело в педиатрии	БУ ДПО ОО ЦПК РЗ
<i>По методическим вопросам</i>				
2.	Морозова Е. Ю.	методист отдела по научно- методической работе		БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ

АД	артериальное давление
АНД	автоматический наружный дефибриллятор
БУ ДПО ОО ЦПК РЗ	Бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Омской области «Центр повышения квалификации работников здравоохранения»
ВИЧ	вирус иммунодефицита человека
ГОСТ	государственный отраслевой стандарт
ДПП ПК	дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
ДЦП	детский церебральный паралич
ЗОЖ	здоровый образ жизни
ИА	итоговая аттестация
ИВЛ	искусственная вентиляция легких
ИСМП	инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи
ИФА	иммunoферментный анализ
МГК	медико-генетическое консультирование
МО	медицинская организация
МЗРФ	Министерство здравоохранения Российской Федерации
МРТ	магнитно-резонансная томография
МСКТ	мультиспиральная компьютерная томография
ОТФ	обобщенная трудовая функция
ОК	общие компетенции
ОКС	острый коронарный синдром
ПА	промежуточная аттестация
ПК	профессиональные компетенции
СЛР	сердечно-легочная реанимация
СПИД	синдром приобретенного иммунодефицита
СПЭР	санитарно – противоэпидемический режим
СПН	скорость проведения по нервам
СЭВ	синдром эмоционального выгорания
ТСО	технические средства обучения
ТД	трудовые действия
ТК	текущий контроль
ТФ	трудовая функция
УЗИ	ультразвуковое исследование
УМ	учебный модуль
ФГОС	федеральный государственный образовательный стандарт
ФЗ	Федеральный Закон
ЧДД	частота дыхательных движений
ЧС	чрезвычайная ситуация
ЧСС	частота сердечных сокращений
ЭКГ	электрокардиография
ЭМГ	электромиография

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

п/п	Наименование разделов	Стр.
1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной программы	6
2.	Учебный план	17
3.	Календарный учебный график	21
4.	Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы	22
5.	Перечень методических материалов	25
6.	Рабочие программы учебных модулей	26
	Рабочая программа учебного модуля 1 «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием»	26
	Рабочая программа учебного модуля 2 «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при оказании медицинской помощи детям по профилю «nevрология»	46
7.	Система оценки качества освоения дополнительной профессиональной программы	64
8.	Примеры оценочных средств	72

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

1.1. Нормативно-правовые основания разработки программы

Программа разработана на основе правовых нормативных документов, регламентирующих дополнительное профессиональное образование специалистов данного профиля:

1. Федеральный закон от 29.12. 2012 г. (ред. от 04.08.2023) № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
3. Постановление Правительства от 11.11.2023 N1678 «Об утверждении Правил применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ».
4. Постановление Правительства РФ от 01.12.2004 г. № 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих» (изменения от 2020 года).
5. Приказ МЗ РФ № 205н от 2 мая 2023г. «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских и фармацевтических работников».
6. Приказ № 475н от 31.07.2020 Минтруда и соцзащиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат».
7. Приказ МЗ РФ от 10.02.2016 г. № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
8. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 01.07. 2013 г. № 499 г. Москва «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
9. Приказ МЗ РФ от 6 августа 2013 г. N 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций»
10. Приказ МЗ РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
11. Приказ МЗ РФ № 1317н от 11.12.2020 «Об утверждении требований к организации и выполнению работ (услуг) по сестринскому делу»
12. Методические рекомендации-разъяснения Минобрнауки РФ от 22.04. 2015 г. № ВК-1032/06 по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов.
13. «Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с

учетом соответствующих профессиональных стандартов» (утв. Минобрнауки России от 22.01.2015 года № ДЛ-1/05вн)

14. Международная классификация болезней 10-го пересмотра (МКБ-10)

15. Приказ Минздрава России от 14.12.2012 N 1047н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «неврология» (Зарегистрировано в Минюсте России 29.12.2012 N 26510, с изменениями и дополнениями от 12 октября 2016 г., 21 февраля 2020 г.)

Содержание Программы соответствует широте полномочий, ответственности, сложности и наукоемкости трудовой деятельности специалиста со средним медицинским образованием 5 квалификационного уровня. Программа обеспечивает непрерывность и последовательность формирования и развития общих и профессиональных компетенций в целях достижения готовности специалиста к самостоятельной деятельности по профилю специальности.

1.2. Область применения

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринское дело в детской психоневрологии» предназначена для повышения квалификации медицинских работников со средним медицинским образованием, осуществляющих профессиональную деятельность в должности старшая медицинская сестра, медицинская сестра (медицинский брат), медицинская сестра палатная (постовая)/медицинский брат палатный (постовой) при оказании медицинской помощи по профилю «неврология» в неврологическом кабинете/стационарном неврологическом отделении медицинской организации.

1.3 Характеристика профессиональной деятельности специалиста

- основная цель вида профессиональной деятельности – сохранение и поддержание здоровья, улучшение качества жизни населения, оказание медицинской помощи;

- обобщенная трудовая функция: оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю «сестринское дело»;

- трудовые функции:

А/01.5 (ПК 1) Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях.

А/02.5 (ПК 2) Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

А/03.5 (ПК 3) Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни.

А/04.5 (ПК 4) Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

А/06.5 (ПК 6) Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

Цель Программы и планируемые результаты обучения – обновление профессиональных знаний и умений, необходимых медицинской сестре (медицинскому брату) для обеспечения качества и безопасности

оказания медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения пациентам с психоневрологическими заболеваниями в рамках выполнения трудовых функций специалиста, предусмотренных профессиональным стандартом «Медицинская сестра / медицинский брат», и иными нормативными актами, регламентирующими профессиональную деятельность специалиста со средним медицинским образованием по данному профилю профессиональной деятельности:

Перечень знаний и умений, обеспечивающих формирование и совершенствование профессиональных и общих компетенций (ТФ)

**Перечень знаний и умений,
совершенствуемых в рамках программы**

Таблица 1

ПК /ТФ	Умения	Знания
ПК 1 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях по профилю «неврология»	<ul style="list-style-type: none"> – подготовка рабочего места для проведения лечебно-диагностических процедур; – проведение оценки функциональной активности и самостоятельности несовершеннолетнего самообслуживания, передвижении, общении; – выявление потребности в посторонней помощи и сестринском уходе; – выявление вегетативных нарушений, нарушений терморегуляции, потоотделения, трофических расстройств, нарушений тазовых функций при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы у детей; – подготовка пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача; – выполнение медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи детям: <ul style="list-style-type: none"> ➤ введение питательных смесей 	<ul style="list-style-type: none"> – цели, задачи, порядок оказания медицинской помощи по профилю «неврология» – организация работы медицинской сестры врача невролога; – анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности детей в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных; – особенности и принципы лечебного питания детей в зависимости от возраста и заболевания; – клинические проявления, причины возникновения, принципы лечения и диагностики заболеваний по профилю «неврология»; – технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода за ребенком с учетом заболевания, возрастных,

	<p>через рот (сипинг);</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ промывание желудка; ➤ постановка горчичников, банок, пиявок; ➤ применение грелки, пузыря со льдом; ➤ наложение компресса; ➤ отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; ➤ оказание пособия при дефекации тяжелобольного ребенка; ➤ постановка очистительной клизмы; ➤ постановка газоотводной трубы; ➤ оказание пособия при недержании кала; ➤ оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного ребенка; ➤ осуществление ухода за цистостомой и уростомой; ➤ оказание пособия при недержании мочи; ➤ оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; ➤ введение лекарственных препаратов внутрикожно, внутримышечно, внутривенно; ➤ катетеризация периферических вен, в том числе кубитальной; – консультирование и обучение несовершеннолетнего, его родителей или иных законных представителей, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; – выявление факторов риска падений, развития пролежней, осуществление профилактики 	<p>культурных и этнических особенностей;</p> <ul style="list-style-type: none"> – способы и правила введения лекарственных препаратов, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме; – порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, медицинских изделий; – правила и порядок подготовки несовершеннолетних к медицинским вмешательствам; – требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента; – диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов, современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию; – медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур;
--	--	--

	<p>пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку ребенка с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;</p> <p>– проведение опроса ребенка и его родителей или иных законных представителей, осуществляющих уход, измерение и интерпретация показателей жизнедеятельности ребенка в динамике;</p> <p>– осуществление раздачи и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснение правил приема лекарственных препаратов, пределов назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача;</p> <p>– обеспечение хранения, ведения учета и применения лекарственных препаратов, наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов;</p> <p>– определение и интерпретация реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода;</p> <p>– получение и передача информации по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющим нарушения зрения, слуха, поведения;</p> <p>– оценка интенсивности и</p>	<ul style="list-style-type: none"> – требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала ребенка; – правила асистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур; – правила десмургии и транспортной иммобилизации; – клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни несовершеннолетнего, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме; – правила оказания медицинской помощи в неотложной форме; – порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методы, приемы и средства оценки интенсивности и контроля боли у несовершеннолетнего; – психология общения с несовершеннолетним, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям); – порядок медицинской реабилитации. – особенности общения с пациентом с психоневрологическими заболеваниями.
--	--	---

	<p>характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли;</p> <ul style="list-style-type: none"> – выявление клинических признаков и симптомов терминальных состояний болезни, выполнение процедур сестринского ухода за пациентом при терминальных состояниях болезни; – оказание психологической поддержки пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям); – выполнение работы по проведению мероприятий медицинской реабилитации детей с заболеваниями нервной системы. – оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах. 	
<p>ПК 2. (А/02.5)</p> <p>Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи</p>	<ul style="list-style-type: none"> – соблюдение санитарно-эпидемиологические требованияй и нормативов медицинской организации; – применение средств индивидуальной защиты; – соблюдение мер асептики и антисептики, принципов индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; – осуществление сбора, обеззараживания и временного хранения медицинских отходов в местах их образования; – осуществление профилактических мероприятий, 	<ul style="list-style-type: none"> – подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП); – санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации

	<p>направленных на предупреждение осложнений, а также лечение осложнений, возникших в процессе лечения детей с заболеваниями нервной системы;</p> <p>– соблюдение требований охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;</p> <p>– проведение дезинфекции.</p>	<p>питания пациентов и персонала);</p> <p>– меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств;</p> <p>– основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;</p> <p>– санитарные правила обращения с медицинскими отходами;</p> <p>– профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;</p> <p>– особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи);</p> <p>– виды, цели и задачи дезинфекции.</p>
<p>ПК 3. (А/03.5)</p> <p>Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний,</p>	<p>– проведение санитарного просвещения по вопросам профилактики и ранней диагностики заболеваний нервной системы у детей и формированию здорового образа жизни, охране репродуктивного здоровья подростков;</p> <p>– проведение разъяснительных</p>	<p>– положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям;</p> <p>– информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения;</p> <p>– принципы здорового образа жизни, основы сохранения и</p>

формированию здорового образа жизни	<p>бесед на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних, порядке прохождения профилактического медицинского осмотра, диспансеризации, ее объеме, в том числе бесед с несовершеннолетними в образовательных организациях;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение профилактического медицинского осмотра в соответствии с нормативными правовыми актами; – проведение доврачебного профилактического осмотра с целью выявления факторов риска развития заболеваний; – проведение работы по диспансеризации детей разного возраста, проведение опроса (анкетирования), проведение доврачебного осмотра детей по скрининг-программе диспансеризации, в том числе работающих подростков; – выявление факторов риска неинфекционных заболеваний у детей и подростков; – информирование детей, подростков, родителей или иных законных представителей о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – осуществление диспансерного наблюдения детей с хроническими заболеваниями с 	<p>укрепления здоровья;</p> <ul style="list-style-type: none"> – факторы, способствующие сохранению здоровья; – формы и методы работы по формированию здорового образа жизни; – программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – правила, порядок и организация проведения профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних; – порядок проведения диспансеризации детей разного возраста, порядок доврачебного осмотра и обследования детей разного возраста по скрининг-программе диспансеризации; – методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения несовершеннолетних при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры; – порядок и правила проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, течение вакцинального процесса, возможные реакции и осложнения, меры профилактики;
-------------------------------------	--	---

	<p>учетом возраста, состояния здоровья, в соответствии с нормативными правовыми актами;</p> <ul style="list-style-type: none"> – выявление факторов риска инфекционных заболеваний у детей разного возраста; – проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий при выявлении с инфекционными и паразитарными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные болезни, а также носителей возбудителей инфекционных болезней; – проведение осмотра лиц и динамическое наблюдение за лицами, контактными с пациентами, заболевшими инфекционным заболеванием. 	<p>–меры профилактики инфекционных заболеваний;</p> <p>–порядок проведения санитарно- противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний;</p> <p>- государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания.</p>
<p>ПК 4. (А/04.5)</p> <p>Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>– заполнение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.</p>	<p>– правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях;</p> <p>– основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;</p>
<p>ПК 6. (А/06.5)</p> <p>Оказание медицинской помощи экстренной форме.</p> <p>в</p>	<p>– проведение первичного осмотра пациента и оценка безопасности условий;</p> <p>– распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в</p>	<p>– правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;</p> <p>– процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии</p>

	<p>экстренной форме;</p> <ul style="list-style-type: none"> – выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации; – оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти; – наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции. 	<p>заболевания, особенности сестринского ухода;</p> <ul style="list-style-type: none"> – признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; – методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); – методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); – клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; – порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; – правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.
<p>ОК 1.</p> <p>Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных</p>	<p>– применение современных медицинских технологий, изделий, оборудования при оказании медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями.</p>	<p>– требования ГОСТ к условиям и алгоритмам выполнения манипуляций простых медицинских услуг;</p> <p>– преимущества современных методов диагностики, ухода, лечения;</p> <p>– условия и правила эксплуатации современных средств ухода, медицинских</p>

медицинских технологий		изделий.
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> – понимание общечеловеческих и профессиональных ценностей, роль сестринского дела в системе здравоохранения; – применение принципов профессиональной этики и деонтологии; – стремление к сотрудничеству, использованию опыта коллег в работе, взаимопониманию. 	<ul style="list-style-type: none"> –общечеловеческие и профессиональные ценности; –принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры.

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Таблица 2

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)				Всего	
		Заочное обучение	Очное обучение				
			лекция	семинар	практическое занятие		
1	Контроль исходного уровня знаний.	1				1	
УМ 1	Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием						
<i>Раздел 1</i>	<i>Организационно-правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i>						
01.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативное правовое регулирование медицинской помощи в РФ.			4		4	
01.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности.	2				2	
01.01.03	Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности. Сестринская деонтология.	2		2	2	6	
01.01.04	Обращение лекарственных средств	2				2	
<i>Раздел 2</i>	<i>Обеспечение инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинской организации</i>						
01.02.01	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	1	2			3	
01.02.02	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические	1	2			3	

	мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях.					
01.02.03	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни.	2				2
01.02.04	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний.	2	2			4
01.02.05	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ): эпидемиология и профилактика.		2			2
<i>Раздел 3</i>	<i>Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</i>					
01.03.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация	2		2	4*	8
01.03.02	Медицинская помощь в неотложной форме при острых заболеваниях/состояниях терапевтического профиля	2		2	2*	6
01.03.03	Медицинская помощь в экстренной и неотложной форме при травмах, наружных кровотечениях, воздействии высоких и низких температур, отравлениях.	2		2	2*	6
01.03.04	Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций. Медицина катастроф.	1			2	3
<i>Раздел 4</i>	<i>Технологии выполнения простых медицинских услуг</i>					
01.04.01	Технологии выполнения простых медицинских услуг сестринского ухода	1			4*	5
01.04.02	Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств	1			4*	5
УМ 2	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при оказании медицинской помощи детям по профилю «неврология»					

02.00.01	Организация медицинской помощи населению по профилю «неврология». Организация работы медсестры кабинета врача невролога/ отделения неврологии.	1	2		2	5
02.00.02	Нервная система человека. ЦНС, периферическая нервная система, вегетативная нервная система. Возрастные особенности нервной системы ребёнка.	1	2		2	5
02.00.03	Основные функции нервной системы. Понятия о двигательной и чувствительной функциях.	1	2		2	5
2.00.04	Нарушения функций нервной системы: гиперфункция, гипофункция, выпадение функций. Понятие о параличах и парезах.		2		2	4
02.00.05	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при энцефалопатиях.	1	2		2	5
02.00.06	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при пороках развития головного и спинного мозга.		2		2	4
02.00.07	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при эпилепсии и эпилептическом статусе	1	2		2	5
02.00.08	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при детском церебральном параличе	1	2		4	7
02.00.09	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при наследственных заболеваниях нервной системы	1	2		2	5

02.00.10	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при инфекционных заболеваниях нервной системы	1	2	2	2	7
02.00.11	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при опухолях головного и спинного мозга	1	2	2	2	7
02.00.12	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при травмах головного и спинного мозга	1	2		2	5
02.00.13	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при цереброваскулярных заболеваниях			2	2	4
02.00.14	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при неврозах	1	2	2		5
02.00.15	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при наследственных психических заболеваниях	1	2			3
02.00.16	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при психических расстройствах инфекционного генеза	1	2			3
ПА	Промежуточная аттестация	1				1
ИА	Итоговая аттестация		2			2
	ИТОГО	36	40	20	48	144

* Практические занятия с применением технологии симуляционного обучения (16 уч. час)

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Таблица 3

п/ п	Учебный элемент	Учебная неделя				Всего	
		заочно	очно				
		1	2	3	4		
1	Оценка исходного уровня знаний	1				1	
2	УМ 1. Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием	21	35	3		59	
3	УМ 2. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при оказании медицинской помощи детям по профилю «неврология»	14		33	34	81	
4	Промежуточная аттестация		1			1	
5	Итоговая аттестация				2	2	
	Итого	36	36	36	36	144	

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринское дело в детской психоневрологии» предусматривает совокупность организационно-педагогических условий, обязательных при ее реализации:

4.1 Образовательный процесс осуществляется в сроки, установленные календарным планом повышения квалификации на базе БУ ДПО ОО ЦПК РЗ и в соответствии с расписанием занятий.

4.2. Программа предусматривает заочную и очную часть обучения.

4.3. Заочная часть обучения осуществляется без отрыва от профессиональной деятельности с применением технологии ДОТ и ЭО. Обучение реализуется на базе обучающей платформы системы дистанционного обучения (СДО) в асинхронном формате. Идентификация личности слушателя происходит через регистрацию обучающегося на образовательном портале БУ ДПО ОО ЦПК РЗ (<https://edu-cpkrz.ru/>) с присвоением ему индивидуального номера (логина) и пароля. Логин и пароль генерируется специалистом-администратором образовательного портала для входа слушателя в личный кабинет СДО, и вместе с адресом (URL) ссылки на платформу СДО и инструкция автоматически направляются на электронную почту слушателя.

Форма регистрации слушателя содержит основную информацию о слушателе: фамилия, имя, отчество (при наличии), электронная почта и дополнительную: город проживания.

Вход в СДО возможен через любой веб-браузер при переходе по адресу (URL) в сети Интернет, а также функциональность доступна пользователям на мобильных платформах.

В автоматическом режиме на платформе обеспечивается накопление, сохранение и режим доступа к совокупности сведений о прохождении обучения.

На платформе встроена статистика по курсу:

- количество зарегистрированных пользователей на платформе;
- количество зачисленных на курс слушателей;
- факты визитов курса зарегистрированных пользователей;
- информации об IP-адресах, использованных пользователем при посещении курса;
- времени обучения отдельных пользователей;
- результатов выполнения заданий как по каждому слушателю отдельно, так и по группе в целом.

4.4. БУ ДПО ОО ЦПК РЗ размещает в СДО электронный учебно-методический комплекс, включающий: перечень учебных изданий, электронные текстовые материалы, мультимедийные презентации, материалы для самоконтроля. Материалы систематизированы по темам. Вход осуществляется через личный кабинет слушателя. Обучение проводится в асинхронном режиме. В рамках заочной части предусмотрены учебные часы для изучения рекомендованных информационных источников в СДО. Заочная часть предусматривает промежуточную аттестацию в виде компьютерного тестирования в личном кабинете слушателя в СДО. Организация

и контроль результатов тестирования осуществляют сотрудники учебного отдела и отдела информационных технологий БУ ДПО ОО ЦПК РЗ.

4.5. Очная часть обучения осуществляется с отрывом от профессиональной деятельности.

4.6. Учебный процесс осуществляется в аудиториях БУ ДПО ОО ЦПК РЗ и МО, располагающих специализированными профильными отделениями и использующими в профессиональной деятельности современные медицинские, в т.ч. бережливые технологии. В рамках очной части обучения программа предусматривает различные виды и формы организации учебной деятельности: лекции, практические и семинарские занятия.

4.7. Теоретические занятия предусматривается проводить в учебных аудиториях, оснащенных достаточным количеством учебной мебели (учебные столы и стулья), при наличии технических средств обучения (проектор, компьютер, экран).

4.8. Практические занятия УМ 1 предусматривается проводить в залах симуляций аккредитационно-симуляционного центра БУ ДПО ОО ЦПК РЗ с обязательным предоставлением каждому слушателю возможности совершенствования практических умений в соответствии с требованиями программы. Залы симуляций оснащены симуляционным оборудованием различного уровня реалистичности. Практические занятия проводятся в виде симуляционных тренингов, решения практико-ориентированных заданий. Вид тренинга определяется содержанием занятия (тренинг технических навыков, тренинг с решением элементов клинических сценариев, коммуникативных навыков и др.).

4.9. Академический час учебных занятий устанавливается продолжительностью 45 минут для всех видов аудиторных занятий.

4.10. Программа предусматривает обеспечение образовательного процесса учебно-методической, нормативной и правовой документацией по всем разделам и темам учебных модулей.

4.11. Соблюдение требований действующих санитарных норм и противопожарных правил в образовательном процессе является обязательным.

4.12. Реализация Программы предусматривает обеспечение доступа каждого слушателя к библиотечному фонду, формируемому по полному перечню разделов и тем модулей. Каждый слушатель обеспечивается не менее чем одним учебным печатным или электронным изданием по каждому разделу УМ. Библиотечный фонд укомплектован печатными и/или электронными изданиями, основной и дополнительной учебной литературой по разделам и темам модулей, изданной за 5 последних лет. Библиотечный фонд, помимо учебной литературы, включает официальные, справочно-библиографические и периодические издания в расчете 1-2 экземпляра на каждую группу повышения квалификации. Каждому слушателю обеспечен доступ к комплектам периодических изданий, находящихся в библиотечном фонде.

4.13. Освоение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации завершается итоговой аттестацией в соответствии с Положением БУ ДПО ОО ЦПК РЗ «Об итоговой аттестации».

4.14. Кадровое обеспечение Программы предусматривает участие в учебном процессе кадров, имеющих высшее/среднее медицинское образование, прошедших соответствующую подготовку по программам дополнительного профессионального образования либо обучение в ординатуре.

4.15. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы. Лицам, освоившим дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Сестринское дело в детской психоневрологии» и успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

5. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ

Пособия, издаваемые в БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

1. Аллергозы. Роль медицинского работника в профилактике аллергозов: методическое пособие /составители Н. Ю. Крючкова, Е. А.Филиппова, Т. Н. Белоусова, Н. П. Девяткина. - 2-е издание, переработанное и дополненное – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2023. – 48 с.
2. Отдельные мягкие повязки в лечебной практике: учебно-методическое пособие/ составитель В. Т. Сторожук – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2023. - 32 с.
3. Об основах охраны здоровья граждан: учебно-методическое пособие /составители Н. Ю. Крючкова, Е. А. Филиппова, О. В. Ружина, С. Э. Заварукина – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2022. – 56 с.
4. Организация деятельности в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ /7-е издание, переработанное и дополненное/ составители З. П. Первцева, Е. А. Филиппова, О. В. Кулябина – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2022. – 34 с.
5. Первая и неотложная медицинская помощь: методическое пособие, 2-е издание, переработанное и дополненное//Смагин. А.Ю., Белых Т. Н, Белоусова Т. Н., Девяткина Н. П., - Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2022. – 84 с.
6. Референтные пределы лабораторных показателей: сборник справочных материалов/составители Н. Ю. Крючкова, Е. А. Филиппова, Л.С. Ноздрякова – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2021. –28 с.
6. Анафилактический шок: учебно-методическое пособие /составители А.Ю. Смагин, О. В. Кулябина.- 3-е издание, переработанное и дополненное. – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2021. – 44 с.

6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ» Трудоемкость освоения: 61 академический час

Рабочая программа учебного модуля «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием» является частью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринское дело в детской психоневрологии».

Цели учебного модуля – совершенствование знаний по общим вопросам профессиональной деятельности специалистов в части организации системы здравоохранения, нормативно-правового регулирования оказания медицинской помощи пациентам различного возраста, правового обеспечения профессиональной деятельности медицинских работников, по вопросам качества и безопасности профессиональной деятельности, профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, гигиенического просвещения населения, психологии профессионального общения, оказания медицинской помощи в экстренной форме и другим общим вопросам профессиональной деятельности. Перечень совершенствуемых профессиональных компетенций:

ПК 1. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях по профилю «неврология».

ПК 2. (А/02.5). Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

ПК 3. (А/03.5) Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни.

ПК 6. (А/06.5) Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.

Перечень знаний и умений обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций (ТФ)

Таблица 1

ПК / ТФ	Умения	Знания
ПК 1 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и	- осуществление профессиональной деятельности на основе требований нормативно-правовых актов в сфере здравоохранения; принципов бережливых технологий; - применение принципов	- законы и иные нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья населения; - права и обязанности граждан и медицинских работников в сфере охраны здоровья;

<p>наблюдения за пациентами при заболеваниях по профилю «nevрология»</p>	<p>профессиональной этики при общении в профессиональной среде; использование эффективных приемов профилактики профессиональных конфликтов.</p>	<p>– условия допуска медицинского работника к профессиональной деятельности; – основные критерии оценки качества медицинской помощи; – принципы бережливых технологий в здравоохранении; – этические аспекты профессиональной деятельности медицинского работника. – конфликты в профессиональной среде; – модели поведения личности в конфликтной ситуации. Способы регулирования и разрешения конфликтных ситуаций.</p>
<p>ПК 2. (А/02.5) Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.</p>	<p>– соблюдение санитарно-эпидемиологические требованияй и нормативов медицинской организации; – применение средств индивидуальной защиты; – соблюдение меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; – осуществление сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования; – соблюдение требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами; – соблюдение правил эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в</p>	<p>– подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП); – санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала); – меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при</p>

	помещениях с асептическим режимом.	<p>выполнении медицинских вмешательств;</p> <ul style="list-style-type: none"> – основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; – санитарные правила обращения с медицинскими отходами; – профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; – особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи); – профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.
ПК 3. (А/03.5) Проведение мероприятий по профилактике неинфекцион	–проведение мероприятий по гигиеническому воспитанию населения по вопросам профилактики, предупреждения и снижения уровня заболеваемости социально/значимыми	<ul style="list-style-type: none"> – правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования; – современные научно

<p>ных и инфекционных заболеваний, формирующим здорового образа жизни.</p>	<p>заболеваниями;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение мероприятий по гигиеническому воспитанию населения по вопросам формирования здорового образа жизни; – проведение индивидуального и группового профилактического консультирования. 	<p>обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, здорового образа жизни, о факторах риска для здоровья, обусловленных образом жизни человека;</p> <ul style="list-style-type: none"> – принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; – формы и методы работы по формированию здорового образа жизни; – программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний.
<p>ПК 6.(А/06.5) Оказание медицинской помощи в экстренной форме.</p>	<p>–проведение первичного осмотра пациента и оценка безопасности условий;</p> <p>–распознавание состояний, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p>–выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации;</p>	<p>– правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;</p> <p>– процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода;</p> <p>– признаки биологической</p>

	<p>–оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти;</p> <p>–осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции.</p>	<p>смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;</p> <p>– методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);</p> <p>– методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);</p> <p>– клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;</p> <p>– правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации в командном взаимодействии;</p> <p>– порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p>– правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.</p>
<p>ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.</p>	<p>–понимание общечеловеческие и профессиональные ценности, роль сестринского дела в системе здравоохранения;</p> <p>–применять принципы профессиональной этики и деонтологии;</p> <p>–стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию.</p>	<p>–общечеловеческие и профессиональные ценности;</p> <p>–принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры.</p>

УЧЕБНЫЙ ПЛАН
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1
«ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
СПЕЦИАЛИСТА СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)				Всего	
		Заочное обучение	Очное обучение				
			лекция	семинар	практическое занятие		
УМ 1	Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием						
Раздел 1	<i>Организационно-правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i>						
01.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативное правовое регулирование медицинской помощи в РФ.			4		4	
01.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности.	2				2	
01.01.03	Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности. Сестринская деонтология.	2		2	2	6	
01.01.04	Обращение лекарственных средств	2				2	
Раздел 2	<i>Обеспечение инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинской организации</i>						
01.02.01	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных	1	2			3	

	с оказанием медицинской помощи					
01.02.02	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях.	1	2			3
01.02.03	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни.	2				2
01.02.04	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний.	2	2			4
01.02.05	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ): эпидемиология и профилактика.		2			2
<i>Раздел 3</i>	<i>Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</i>					
01.03.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация	2		2	4*	8
01.03.02	Медицинская помощь в неотложной форме при острых заболеваниях/состояниях терапевтического профиля	2		2	2*	6
01.03.03	Медицинская помощь в экстренной и неотложной форме при травмах, наружных кровотечениях, воздействии высоких и низких температур, отравлениях.	2		2	2*	6

01.03.04	Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций. Медицина катастроф.	1			2	3
<i>Раздел 4</i>	<i>Технологии выполнения простых медицинских услуг</i>					
01.04.01	Технологии выполнения простых медицинских услуг сестринского ухода	1			4*	6
01.04.02	Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств	1			4*	4
	ИТОГО	21	8	12	20	61

* Практические занятия с применением технологии симуляционного обучения

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
СПЕЦИАЛИСТА СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»

Таблица 2

п/п	Наименование раздела/ темы	Содержание учебного материала (перечень дидактических единиц)	Совершенствуемые компетенции	Контроль
<i>Раздел 1. Организационно-правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i>				
01.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативное правовое регулирование медицинской помощи в РФ.	<p>Содержание семинарского занятия</p> <p>1. Законы и иные нормативные правовые акты по охране здоровья населения и медицинскому страхованию.</p> <p>2. Основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования.</p> <p>3. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.</p> <p>4. Структура и организация оказания медицинской помощи городскому и сельскому населению.</p> <p>5. Качество и безопасность медицинской помощи. Основные понятия и критерии качества и безопасности медицинской деятельности.</p> <p>6. Принципы бережливых технологий в здравоохранении.</p>	<p>ПК 1 ПК2 ПК3 ОК 2</p>	ИА
01.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности.</p> <p>2. Права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности. Право на осуществление медицинской деятельности. Аккредитация специалиста.</p> <p>3. Система непрерывного медицинского образования.</p> <p><i>Вид деятельности – изучение электронных учебно-методических</i></p>	<p>ПК 1 ПК2 ПК3 ОК 2</p>	ПА ИА

		материалов в СДО		
01.01.03	Психологические и этические аспекты деятельности медицинского работника.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО.</p> <p>1. Этические аспекты профессиональной деятельности медицинского работника.</p> <p>2. Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинского работника.</p> <p>3. Этический кодекс медицинской сестры.</p> <p><i>Вид деятельности – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО</i></p> <p>Содержание семинарского занятия</p> <p>1. Общение: определение, структура, виды. Психология личности и малых групп. Значение коммуникаций в профессиональном общении.</p> <p>2. Особенности психических процессов у здорового и больного человека. Психологические факторы в предупреждении возникновения и развития болезни. Понятие о психосоматике.</p> <p>3. Применение верbalных и неверbalных средств общения в психотерапевтических целях.</p> <p>4. Особенности профессионального общения с пациентами с нарушением слуха, зрения, поведения.</p> <p>5. Методы психологической поддержки пациента и его окружения. Особенности психологической поддержки пациента и его родственников (законных представителей) в терминальной стадии болезни.</p> <p>6. Основы делового общения с коллегами. Конфликты в профессиональной среде. Способы регулирования и разрешения конфликтных ситуаций.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>Тренинг коммуникативных навыков «Профессиональное общение с</p>	ПК 1 ПК2 ПК3 ОК 2	ТК ПА ИА

		различными категориями пациентов»		
01.01.04	Обращение лекарственных средств	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Основы клинической фармакологии. Группы лекарственных средств. Пути и способы их введения.</p> <p>2. Требования к получению, хранению и учету лекарственных препаратов.</p> <p><i>Вид деятельности – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО</i></p>	ПК 1 ПК2 ПК3 ОК 2	ПА ИА

Раздел 2. Обеспечение инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинской организации

01.02.01	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Основные задачи здравоохранения по созданию безопасной среды пребывания пациентов и персонала в организации, осуществляющей медицинскую деятельность.</p> <p>2. Инфекционные заболевания медицинского персонала, связанные с профессиональной деятельностью.</p> <p><i>Вид деятельности – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО</i></p> <p>Содержание лекционного занятия</p> <p>1. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: статистические данные распространенности в РФ, регионе, структура заболеваемости ИСМП, причины роста заболеваемости, актуальность проблемы в современных условиях. Национальная концепция профилактики ИСМП.</p> <p>2. Эпидемиологический процесс ИСМП.</p> <p>3. Характеристика госпитальных штаммов микроорганизмов.</p> <p>4. Артифициальные механизмы и факторы передачи возбудителей инфекции.</p>	ПК 1 ПК2 ПК3 ОК 2	ПА ИА
----------	---	--	----------------------------	----------

		5. Профилактика ИСМП.		
01.02.02	Санитарно - гигиенические и санитарно- противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1.Требования к условиям труда медицинского персонала.</p> <p><i>Вид деятельности</i> – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>Содержание лекционного занятия</p> <p>1.Требования к организации и проведению санитарно- противоэпидемических мероприятий в медицинской организации.</p> <p>2.Организация дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность.</p>	ПК1 ПК 2 ПК 3 ОК 2	ПА ИА
01.02.03	Санитарно- гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1.Гигиеническое воспитание в деятельности медицинского работника: цели, задачи, методы, средства.</p> <p>2.Понятие «здоровье» и факторы, его формирующие.</p> <p>3.Факторы риска: понятие, основные факторы риска, их влияние на здоровье.</p> <p>4.Заболевания, обусловленные образом жизни человека.</p> <p>5.Формирование здорового образа жизни (ЗОЖ) – основа первичной профилактики и укрепления здоровья населения. Основные аспекты ЗОЖ. Роль медицинских работников в его формировании. Мотивационные основы ЗОЖ.</p> <p>6.Роль государства в охране здоровья граждан. Правовые и нормативные документы, регламентирующие деятельность по формированию ЗОЖ.</p> <p><i>Вид деятельности</i> – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО</p>	ПК 1 ПК2 ПК3 ОК 2	ПА ИА

01.02.04	<p>Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний.</p>	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Социально-значимые заболевания: эпидемиология, особенности клинического течения социально-значимых заболеваний неинфекционной этиологии в современных условиях.</p> <p>2. Приказ министерства здравоохранения РФ от 15 января 2020 г. № 8 "Об утверждении стратегии формирования здорового образа жизни населения, профилактики и контроля неинфекционных заболеваний на период до 2025 года".</p> <p>3. Постановление Правительства РФ от 01.12.2004 г. № 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих» (изменения от 2020 года).</p> <p>4. Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомания), синдром зависимости от ненаркотических психоактивных веществ (токсикомания): определение понятия, особенности клинических проявлений в современных условиях.</p> <p><i>Вид деятельности – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО</i></p> <p>Содержание лекционного занятия</p> <p>1. Социально значимые заболевания: актуальность проблемы, статистические данные в мире, РФ и Омской области.</p> <p>2. Туберкулез: этиология, эпидемиология, факторы риска, пути заражения, особенности клинических проявлений в современных условиях, методы ранней диагностики.</p> <p>3. Неспецифическая и специфическая профилактика туберкулеза. Программы борьбы с туберкулезом.</p> <p>4. Вирусные гепатиты. Эпидемиология, статистика, особенности клинического течения социально-значимых заболеваний в современных условиях</p>	<p>ПК 1 ПК2 ПК3 ОК 2</p>	<p>ПА ИА</p>
----------	--	--	--------------------------------------	------------------

		5. Инфекции, передающиеся половым путем: гонорея, сифилис, трихомониаз и другие инфекции. Этиология, эпидемиология, факторы риска, пути заражения, особенности клинических проявлений в современных условиях, методы ранней диагностики и профилактики заболеваний.		
01.02.05	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ): эпидемиология и профилактика.	<p>Содержание лекционного занятия</p> <p>Социально-значимые заболевания: эпидемиология, особенности клинического течения социально-значимых заболеваний инфекционной этиологии в современных условиях.</p> <p>6. Нормативно-правовые акты, определяющие проведение мероприятий по профилактике распространения болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ).</p> <p>7. Санитарно- противоэпидемические мероприятия при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ): мероприятия в эпидемическом очаге, профилактика внутрибольничного инфицирования ВИЧ, профилактика профессионального инфицирования ВИЧ, профилактика вертикальной передачи заболевания, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ).</p> <p><i>Вид деятельности – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО</i></p>		

Раздел 3 «Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме»

01.03.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Медицинская помощь в неотложной и экстренной форме: терминология, этические и законодательные аспекты в условиях гражданского и уголовного права, условия оказания, профессиональные компетенции специалиста со средним</p>	ПК 6 ОК 2	ТК ПА ИА
----------	---	---	--------------	----------------

- медицинским образованием.
2. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.
 3. Терминальное состояние: понятие, причины, синдромы.
 4. Понятие безопасности при проведении помощи пострадавшим.
 5. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме, при состояниях, представляющих угрозу жизни.
 6. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания.
 7. Медицинское оборудование для проведения искусственной вентиляции лёгких. Автоматический наружный дефибриллятор.
 8. Правила и техника проведения базовой сердечно-легочной реанимации.
 9. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.
 10. Порядок передачи пациента (пострадавшего) врачу или бригаде скорой медицинской помощи.

Вид деятельности – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО

Содержание семинарского занятия

1. Основные признаки жизни у пострадавшего.
2. Алгоритм выполнения сердечно-легочной реанимации.
3. Осложнение сердечно-легочной реанимации

Содержание практического занятия

Симуляционный тренинг с решением элементов клинического сценария «Проведение базовой сердечно-легочной реанимации при терминальных состояниях», «Оказание медицинской помощи в

		экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в т.ч. клинической смерти», «Первая помощь при инородном теле дыхательных путей».		
01.03.02	Медицинская помощь в неотложной форме при острой заболеваниях/ состояниях терапевтического профиля	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Анафилактический шок, причины возникновения, клинические признаки, мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи.</p> <p>2. Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания (приступ бронхиальной астмы) причины возникновения, клинические признаки, лечебно-диагностические мероприятия при оказании неотложной медицинской помощи.</p> <p>3. Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца: стенокардия, острый инфаркт миокарда, острый коронарный синдром, гипертонический криз, острые левожелудочковая недостаточность): причины возникновения, клинические признаки, мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи.</p> <p>4. Коматозные состояния при сахарном диабете (кетоацидотическая, гипогликемическая комы): причины возникновения, клинические признаки, мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи.</p> <p><i>Вид деятельности – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО</i></p> <p>Содержание семинарского занятия</p> <p>1. Алгоритм оказания неотложной помощи при приступе атопической бронхиальной астмы.</p> <p>2. Алгоритм оказания неотложной помощи при кардиогенном шоке.</p> <p>3. Алгоритм оказания неотложной помощи при гипертоническом кризе I типа на фоне артериальной гипертонии, генез которой</p>	ПК 6 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>следует уточнить при обследовании.</p> <p>4. Алгоритм оказания неотложной помощи при острой левожелудочковой недостаточности (сердечной астме).</p> <p>5. Алгоритм оказания неотложной помощи при анафилактическом шоке.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>Симуляционный тренинг с решением элементов клинического сценария «Оказание неотложной медицинской помощи при острой левожелудочковой недостаточности»</p>		
01.03.03	Медицинская помощь в экстренной и неотложной форме при травмах, наружных кровотечениях, воздействии высоких и низких температурах, отравлениях	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Кровотечения: классификация, причины, возможные осложнения, способы остановки наружных кровотечений при оказании неотложной медицинской помощи; ориентиры при пальцевом прижатии, артериальный и венозный жгут);</p> <p>2. Травмы опорно-двигательного аппарата, черепно-мозговая травма, травмы грудной клетки и живота, глаз и ЛОР-органов, ампутационная травма и синдром длительного раздавливания: причины возникновения, клинические проявления. Правила наложения повязок;</p> <p>3. Геморрагический (гиповолемический) и травматический шок: механизмы возникновения, клинические проявления, диагностические критерии.</p> <p>4. Термические и химические ожоги: причины возникновения, клиническая картина, Понятие «гипертермия», «тепловой удар».</p> <p>5. Отравления: причины возникновения, клиническая картина.</p> <p><i>Вид деятельности – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО</i></p> <p>Содержание семинарского занятия</p> <p>Первая и медицинская помощь в неотложной и экстренной при</p>	ПК 6 ОК1 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>травмах, наружных кровотечениях, воздействии высоких и низких температурах, отравлениях форме</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>Симуляционный тренинг технических навыков «Остановка наружного кровотечения», «Наложение повязок», «Транспортная иммобилизация»</p>		
01.03.04	Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций. Медицина катастроф	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций. 2. Организация мероприятий в медицинских учреждениях здравоохранения по предупреждению и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций. 3. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях. <p><i>Вид деятельности</i> – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>Содержание практического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Симуляционный тренинг с решением элементов клинического сценария: «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций». 	ПК 6 ОК 2	ТК ПА ИА

Раздел 4 Технологии выполнения простых медицинских услуг

01.04.01	Технологии выполнения простых медицинских услуг сестринского ухода	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>Изучение технологий выполнения простых медицинских услуг сестринского ухода</p> <p><i>Вид деятельности:</i> изучение учебно-методических материалов с проведением самоконтроля (выполнение заданий в тестовой форме) в СДО</p> <p><i>Вид деятельности</i> – изучение электронных учебно-методических</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ПК 6 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА
----------	--	---	--	----------------

		<p>материалов в СДО</p> <p>Содержание практического занятия:</p> <p>Симуляционный тренинг технических навыков выполнения технологий простых медицинских услуг сестринского ухода: осуществление ухода за полостью рта, слизистой оболочкой носа, рта, очищение наружного слухового прохода: закладывание мази в глаза, уши, нос, уход за волосами стрижка ногтей; кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд, через гастростому; уход за назогастральным зондом, промывание желудка; отсасывание слизи из верхних дыхательных путей; осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; оказание пособия при дефекации и мочеиспускании тяжелобольного пациента; постановка очистительной клизмы; постановка газоотводной трубки; оказание пособия при недержании кала; пособия при недержании мочи; постановка сифонной клизмы; оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; осуществление ухода за мочевым катетером; осуществление ухода за цистостомой; проведение катетеризации мочевого пузыря»</p> <p>Выполнение практико-ориентированных заданий:</p> <p>«Профилактика пролежней, контактного дерматита», «Позиционирование и перемещение пациента в постели», «Передвижение и транспортировка пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения», «Консультирование и обучение пациента и его родственников по вопросам ухода и самоухода».</p>		
01.04.02	Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО «Изучение технологий выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств»</p> <p><i>Вид деятельности – изучение электронных учебно-методических</i></p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ПК 6 ОК 1	ТК ПА ИА

	<p>материалов в СДО</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>Симуляционный тренинг технических навыков:</p> <p>«Выполнение технологий простых медицинских услуг инвазивных вмешательств: катетеризация периферических вен, в т.ч. кубитальной, введение лекарственных средств внутрикожно, внутримышечно, внутривенно, внутрипросветное введение в ЦВК лекарственных препаратов. Уход за сосудистым катетером».</p>	OK 2	
--	---	------	--

**4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА
СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»**

4.1 Материально-техническое обеспечение

Таблица 3

ТСО	Материальные ресурсы			
	Медицинское оборудование	Приборы, инструменты, медицинские изделия	Расходный материал	Симуляционное оборудование
Компьютер	Настенный дозатор для кожных антисептиков	Емкости – контейнеры для дезинфекции медицинских изделий с перфорированным поддоном и гнетом	Средства контроля стерильности (химические индикаторы)	Дистанционный манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков базовой сердечно-лёгочной реанимации с компьютерным контролем качества СЛР «Володя»
Мультимедийный проектор	Настенный дозатор для жидкого мыла	Емкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов кл. «Б» Емкость-контейнер с педалью для медотходов класса «А» Емкость-контейнер с педалью для медотходов класса «Б» Пакет для утилизации медотходов класса «Б»	Средства контроля остатков моющего раствора	Полноростовая фантом-система дыхания и наружного массажа сердца с симулятором автоматического наружного дефибриллятора с интерактивным компьютерным контролем СЛР и АНД «AMBU® DefibTreinerSystem»
ЖК телевизор	Инструментальный столик	Твердые непрокалываемые контейнеры для утилизации игл термометров, пипеток	Средства индивидуальной защиты	Манекен – симулятор взрослого для отработки навыков проведения СЛР СИМАН
Экран	Стерилизатор	Мерные емкости	Дезинфицирующие средства	Фантом-система дыхания и наружного массажа сердца для отработки навыков расширенной СЛР с интерактивным

				компьютерным контролем качества СЛР«AMBU® MAN»
	Мешок типа Амбу взрослый и детский	Лотки: почкообразные полимерные,	Кожный антисептик для обработки рук	Улучшенный симулятор-тренажер травм, реалистично имитирующий 22 травмы, специально разработан для подготовки специалистов в области экстренной помощи и транспортировки больных и травмированных.
	Дыхательные маски, ларингеальные маски,	Ножницы, пинцеты	Кожный антисептик для инъекционного поля	Анатомически реалистичная модель-тренажер представляет собой имитацию туловища женщины от бедер до шеи с 26 операционными ранами для обучения работе с ранами и отработки техник наложения повязок.
	Экран дыхательный пластиковый с клапаном обратного выдоха для проведения выдохов «рот ко рту».	Пипетки	Формы медицинской документации: регистрационные журналы	Тренажер для отработки реанимационных мероприятий и автоматической наружной дефибрилляции с учебным симулятором автоматического наружного дефибриллятора с дистанционным пультом и 9 сценариями.
	Датчики взрослые и детские для АИД	Шприцы одноразовые, системы для переливания инфузионных растворов, вакуумные системы, ПВК		Фантом-тренажёр взрослого для отработки приёмов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.

4.2. Информационное обеспечение Перечень рекомендуемых учебных изданий по дисциплинам

Нормативное правовое регулирование вопросов оказания медицинской помощи

1. Справочник главной медицинской сестры / Под. ред. С.И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
2. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов СПО / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019.
3. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие / под ред. С. И. Двойникова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2019.

Правовое обеспечение профессиональной деятельности

1. Справочник фельдшера фельдшерско-акушерского пункта /Л. С. Фролькис, Б. Д. Грачев, Е.А. Мухина (и др.). - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022.
2. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов СПО / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. ГЭОТАР-Медиа, 2020.
3. Справочник главной медицинской сестры / под. ред. С.И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
4. Внукова, В.А. Правовые основы фармацевтической деятельности: учебник / В. А. Внукова, И. В. Спичак. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
5. Акопов, В.И. Правовое регулирование профессиональной деятельности медицинского персонала: учеб пособие / В.И. Акопов . – 5-е изд., перераб. и доп. – Ростов н/Д: Феникс, 2020.
6. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учеб. пособие / под ред. С. И. Двойникова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2019.
7. Ромодановский, П. О. Ненадлежащее оказание медицинской помощи. Судебно-медицинская экспертиза: учеб. пособие / под ред. П.О. Ромодановского, А.В. Ковалева, Е. Х. Баринова – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019.

Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности. Сестринская деонтология.

1. Тришкина Т.А. Основы делового общения: учеб. пос. для мед. училищ и колледжей / Т.А. Тришкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022.
2. Спринц А.М. Медицинская психология с элементами общей психологии: учебник для СПО / А.М. Спринц, Н.Ф. Михайлова, Е.П. Шатова. – 3 –е изд., испр. и доп.. – С-Пб.: Спецлит, 2021.
3. Васильева Е. Ю. Основы психологии для медицинских вузов: учеб. пособие / Е.Ю. Васильева — М.: КноРус, 2020.

4. Психология: учебник и практикум для СПО / под общ. ред. А. С. Обухова. — М.: Юрайт, 2019.
5. Самыгин С. И. Психология: учеб. пособие \ С.И. Самыгин Д. В. Кротов, Л. Д. Столяренко — М.: Феникс, 2020.
6. Островская, И.В. Психология: учебник для колледжей / И. В. Островская. — 2-е изд., испр. — М: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
7. Жарова, М. Н. Психология: учебник для студентов учреждений СПО / М. Н. Жарова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.
8. Корнеенков, С. С. Психология и этика профессиональной деятельности: учеб. пособие для СПО / С. С. Корнеенков. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: Юрайт, 2019. — (Профессиональное образование).

Безопасная больничная среда.

Обеспечение инфекционной безопасности медицинской организации

1. Осипова, В. Л. Дезинфекция: учебное пособие для медицинских училищ и колледжей / В. Л. Осипова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021

Обращение лекарственных средств

1. Справочник главной медицинской сестры / под. ред. С.И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020
2. Сестринское дело. Практическое руководство: учебное пособие для студентов СПО / ред. И.Г. Гордеева, С.М. Отарова, З.З. Балкизова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019
3. Организация сестринской деятельности: учеб. пособие / С. Р. Бабаян [и др.]; под ред. С. Р. Бабаяна. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 656 с.

Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме

1. Сумин С.А. Основы реаниматологии: учебник для мед. училищ и колледжей / С.А. Сумин, К.Г. Шаповалов. — 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021
2. Обзор обновленных рекомендаций American Heart Association по СЛР и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях. // Международный согласительный комитет по реанимации (ILCOR), 2020 г.
3. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях: учеб. для мед. колледжей и училищ / И. П. Левчук [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020
4. Красильникова, И. М. Неотложная доврачебная медицинская помощь: учеб. пособие / Красильникова И. М. , Моисеева Е. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020

Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций

1. Рогозина, И. В. Медицина катастроф: учеб. пособие / И. В. Рогозина. – 2-е изд., перераб и доп. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2022

2. Бабушкин И.Е. Неотложная помощь в работе медицинской сестры: учеб. пособие для мед. училищ и колледжей / И.Е. Бабушкин, В.К. Карманов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022.
3. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях: учеб. для мед. колледжей и училищ / И. П. Левчук [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020.
4. Демичев, С. В. Первая помощь: учебник для студентов СПО / С. В. Демичев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019.
5. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник для студентов СПО / под ред. А.Л. Верткина. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2019.

Перечень рекомендуемых Интернет-ресурсов

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации
<https://minzdrav.gov.ru/>
2. Сайт Роспотребнадзора <https://www.rosпотребнадзор.ru/>
3. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
4. Государственный реестр лекарственных средств
<https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
5. <http://www.consultant.ru/> - нормативные документы
6. Все о первой помощи <https://www.allfirstaid.ru/>

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2
«МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, СЕСТРИНСКИЙ УХОД И НАБЛЮДЕНИЕ
ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ДЕТЯМ ПО ПРОФИЛЮ «НЕВРОЛОГИЯ»
Трудоемкость освоения: 79 академических часов

Рабочая программа учебного модуля «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при оказании медицинской помощи детям по профилю «неврология» и является частью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринское дело в детской психоневрологии».

Цели учебного модуля – обновление профессиональных знаний и умений, необходимых медицинской сестре (медицинскому брату) для обеспечения качества и безопасности оказания медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения пациентам с психоневрологическими заболеваниями в рамках выполнения трудовых функций специалиста, предусмотренных профессиональным стандартом «Медицинская сестра / медицинский брат», и иными нормативными актами, регламентирующими профессиональную деятельность специалиста со средним медицинским образованием по данному профилю профессиональной деятельности:

Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций (ТФ) в рамках учебного модуля

Таблица 1

ПК /ТФ	Умения	Знания
ПК 1 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях по профилю «nevрология»	– подготовка рабочего места для проведения лечебно-диагностических процедур; – проведение оценки функциональной активности и самостоятельности несовершеннолетнего в самообслуживании, передвижении, общении; – выявление потребности в посторонней помощи и сестринском уходе; – выявление вегетативных нарушений, нарушений терморегуляции, потоотделения, трофических расстройств, нарушений тазовых функций	– цели, задачи, порядок оказания медицинской помощи по профилю «nevрология» – организация работы медицинской сестры врача невролога; – анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности детей в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных; – особенности и принципы лечебного питания детей в зависимости от возраста и заболевания;

	<p>при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы у детей;</p> <ul style="list-style-type: none"> – подготовка пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача; – выполнение медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи детям: <ul style="list-style-type: none"> ➤ введение питательных смесей через рот (сипинг); ➤ промывание желудка; ➤ постановка горчичников, банок, пиявок; ➤ применение грелки, пузыря со льдом; ➤ наложение компресса; ➤ отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; ➤ оказание пособия при дефекации тяжелобольного ребенка; ➤ постановка очистительной клизмы; ➤ постановка газоотводной трубки; ➤ оказание пособия при недержании кала; ➤ оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного ребенка; ➤ осуществление ухода за цистостомой и уростомой; ➤ оказание пособия при недержании мочи; – консультирование и обучение несовершеннолетнего, его родителей или иных законных представителей, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; 	<ul style="list-style-type: none"> – клинические проявления, причины возникновения, принципы лечения и диагностики заболеваний по профилю «неврология»; – технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода за ребенком с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей; – способы и правила введения лекарственных препаратов, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме; – порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, медицинских изделий; – правила и порядок подготовки несовершеннолетних к медицинским вмешательствам; – требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента; – диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов, современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и
--	---	---

	<ul style="list-style-type: none"> – выявление факторов риска падений, развития пролежней, осуществление профилактики пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку ребенка с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения; – проведение опроса ребенка и его родителей или иных законных представителей, осуществляющих уход, измерение и интерпретация показателей жизнедеятельности ребенка в динамике; – осуществление раздачи и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснение правил приема лекарственных препаратов, пределов назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача; – обеспечение хранения, ведения учета и применения лекарственных препаратов, наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов; – определение и интерпретация реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода; – получение и передача информации по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, 	<ul style="list-style-type: none"> перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию; – медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур; – требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала ребенка; – правила асистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур; – правила десмургии и транспортной иммобилизации; – клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни несовершеннолетнего, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме; – правила оказания медицинской помощи в неотложной форме; – порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методы, приемы и средства оценки интенсивности и контроля боли у несовершеннолетнего;
--	--	--

	<p>имеющим нарушения зрения, слуха, поведения;</p> <p>– оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли;</p> <p>– выявление клинических признаков и симптомов терминальных состояний болезни, выполнение процедур сестринского ухода за пациентом при терминальных состояниях болезни;</p> <p>– оказание психологической поддержки пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям);</p> <p>– выполнение работы по проведению мероприятий медицинской реабилитации детей с заболеваниями нервной системы.</p> <p>– оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах.</p>	<p>– психология общения с несовершеннолетним, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям);</p> <p>– порядок медицинской реабилитации.</p> <p>– особенности общения с пациентом с психоневрологическими заболеваниями.</p>
<p>ПК 3. (А/03.5)</p> <p>Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни</p>	<p>– проведение санитарного просвещения по вопросам профилактики и ранней диагностики заболеваний нервной системы у детей и формированию здорового образа жизни;</p> <p>– проведение разъяснительных бесед на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних, порядке</p>	<p>–принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья;</p> <p>–факторы, способствующие сохранению здоровья;</p> <p>–формы и методы работы по формированию здорового образа жизни;</p> <p>–программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и</p>

	<p>прохождения профилактического медицинского осмотра, диспансеризации, ее объеме;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение профилактического медицинского осмотра в соответствии с нормативными правовыми актами; – проведение работы по диспансеризации детей разного возраста, проведение опроса (анкетирования), проведение доврачебного осмотра детей по скрининг-программе диспансеризации, в том числе работающих подростков; – выявление факторов риска неинфекционных заболеваний у детей и подростков; – информирование детей, подростков, родителей или иных законных представителей о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – осуществление диспансерного наблюдения детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, в соответствии с нормативными правовыми актами; 	<p>борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</p> <ul style="list-style-type: none"> – правила, порядок и организация проведения профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних; – порядок проведения диспансеризации детей разного возраста, порядок доврачебного осмотра и обследования детей разного возраста по скрининг-программе диспансеризации; – методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения несовершеннолетних при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры; – порядок и правила проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, течение вакцинального процесса, возможные реакции и осложнения, меры профилактики;
<p>ПК 4. (А/04.5) Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении</p>	<p>– заполнение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.</p>	<p>– правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях;</p> <p>– основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений,</p>

медицинского персонала		составляющих врачебную тайну;
ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий	– применение современных медицинских технологий, изделий, оборудования при оказании медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями.	– требования ГОСТ к условиям и алгоритмам выполнения манипуляций простых медицинских услуг; – преимущества современных методов диагностики, ухода, лечения; – условия и правила эксплуатации современных средств ухода, медицинских изделий.
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	– понимание общечеловеческих и профессиональных ценностей, роль сестринского дела в системе здравоохранения; – применение принципов профессиональной этики и деонтологии; – стремление к сотрудничеству, использованию опыта коллег в работе, взаимопониманию.	– общечеловеческие и профессиональные ценности; – принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры.

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2
«МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, СЕСТРИНСКИЙ УХОД И НАБЛЮДЕНИЕ
ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ДЕТЕЯМ ПО ПРОФИЛЮ «НЕВРОЛОГИЯ»

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)				Всего	
		Заочное обучение	Очное обучение				
			лекция	семинар	практическое занятие		

УМ 2	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при оказании медицинской помощи детям по профилю «nevрология»	1	2	2	5
02.00.01	Организация медицинской помощи населению по профилю «nevрология». Организация работы медсестры кабинета врача невролога/ отделения неврологии.	1	2	2	5
02.00.02	Нервная система человека. Возрастные особенности нервной системы несовершеннолетнего.	1	2	2	5
02.00.03	Основные функции нервной системы: понятия о двигательной и чувствительной функциях.	1	2	2*	5
02.00.04	Нарушения функций нервной системы: гиперфункция, гипофункция, выпадение функций. Понятие о параличах и парезах.		2	2*	4
02.00.05	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за	1	2	2	5

	несовершеннолетними при энцефалопатиях.					
02.00.06	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при пороках развития головного и спинного мозга.		2		2	4
02.00.07	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при эпилепсии и эпилептическом статусе.	1	2		2*	5
02.00.08	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при детском церебральном параличе	1	2		4*	5
02.00.09	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при наследственных заболеваниях нервной системы	1	2		2	5
02.00.10	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при инфекционных заболеваниях нервной системы	1	2	2	2	7
02.00.11	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при опухолях головного и спинного мозга	1	2	2	2	7
02.00.12	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за	1	2		2	5

	несовершеннолетними при травмах головного и спинного мозга					
02.00.13	Сестринский уход при цереброваскулярных заболеваниях детского возраста			2	2	4
02.00.14	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при неврозах у детей	1	2	2		5
02.00.15	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при наследственных психических заболеваниях у детей	1	2			3
02.00.16	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при психических расстройствах инфекционного генеза у детей	1	2			3
	ИТОГО	13	30	8	28	79

* Практические занятия с применением технологии симуляционного обучения

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ

УМ 2. «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при оказании медицинской помощи детям по профилю «неврология»

Таблица 2

п/п	Наименование раздела/ темы	Содержание учебного материала (перечень дидактических единиц)	Совершенст вуемые компетенции	Контрол ь
02.00.01	Порядок и организация медицинской помощи детям по профилю «nevрология». Организация работы медсестры кабинета врача невролога/ детского психоневрологического отделения.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Правила организации работы медицинской сестры детского кабинета врача-невролога.</p> <p>2. Правила организации деятельности детского психоневрологического отделения.</p> <p><i>Вид деятельности - изучение электронных учебно-методических материалов в СДО.</i></p> <p>Содержание лекционного занятия:</p> <p>1. Права и обязанности медицинских сестер детских психоневрологических отделений. Медицинская документация, правила ее ведения, сроки хранения.</p> <p>2. Лекарственное обеспечение кабинета врача невролога/ детского психоневрологического отделения: выписка, получение, хранение и учет лекарственных средств.</p> <p>3. Организация лечебной среды и ее значение в клиническом и социальном восстановлении пациента. Режим детской психоневрологической больницы. Правила приема и сдачи дежурств.</p> <p>4. Психоневрологический статус ребенка как основа клинического диагноза психоневрологический расстройств, его отражение в медицинской документации.</p>	ПК 1 ПК 4 ОК 2	ТК ИА

		<p>Поведение медицинского персонала с возбужденными, бредовыми и депрессивными пациентами.</p> <p>5. Значение индивидуального подхода к каждому ребенку. Своевременное распознавание изменений в психоневрологическом статусе пациента.</p> <p>6. Особенности ухода и наблюдения за больными детьми в условиях психоневрологического диспансера, приемного покоя, стационара и на дому. Значение психотерапии и реабилитации пациентов.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий: «Выборка назначений», «Составление требования на лекарственные средства», «Правила хранения лекарственных средств», «Правила хранения и использования ядовитых и наркотических лекарственных средств».</p>		
02.00.02	<p>Нервная система человека: строение и функционирование.</p> <p>Возрастные особенности нервной системы несовершеннолетнего.</p>	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Нервная система человека - определение, современные представления о строении и функциях нервной системы. Классификация отделов нервной системы.</p> <p><i>Вид деятельности</i> - изучение электронных учебно-методических материалов в СДО.</p> <p>Содержание лекционного занятия</p> <p>1. Строение и функции центральной нервной системы.</p> <p>2. Понятие о периферической нервной системе, функции и анатомические субстраты.</p> <p>3. Понятие о вегетативной нервной системе, функции и анатомические субстраты.</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 4</p> <p>OK 1</p> <p>OK 2</p>	<p>ТК</p> <p>ИА</p>

		<p>4. Понятие о симпатической и парасимпатической системах, функции и анатомические субстраты.</p> <p>5. Возрастные особенности нервной системы несовершеннолетних разного возраста.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий: «Оценка нервно-психического развития у детей разного возраста», «Проведение оценки функциональной активности и самостоятельности несовершеннолетнего в самообслуживании, передвижении, общении».</p>		
02.00.03	Основные функции нервной системы: понятия о двигательной и чувствительной функциях.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Понятие о двигательной и чувствительной функциях.</p> <p><i>Вид деятельности</i> - изучение электронных учебно-методических материалов в СДО.</p> <p>Содержание лекционного занятия</p> <p>1. Современные представления об организации произвольного движения. Произвольные движения и их изменения. Корково-мышечный путь. Симптомы поражения корково-мышечного пути на разных уровнях.</p> <p>2. Чувствительность и ее расстройства. Типы и виды нарушений чувствительности. Центральные и периферические механизмы боли.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Симуляционный тренинг с решением элементов клинического сценария с участием стандартизированного пациента: «Оценка интенсивности боли у пациента 15 лет», «Выявление потребности в посторонней помощи и сестринском уходе».</p>	ПК 1 ПК4 ОК 1 ОК 2	ТК ИА

		<p>2. Выполнение практико-ориентированных заданий: «Определение объема активных и пассивных движений», «Определение мышечного тонуса у детей», «Выявление гипотонии, спастичности, ригидности, контрактур у детей», «Выявление вегетативных нарушений у детей», «Выявление нарушений терморегуляции у детей», «Выявление потоотделения у детей», «Выявление трофических расстройств у детей», «Выявление нарушений тазовых функций при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы у детей».</p>		
02.00.04	Нарушения функций нервной системы: гиперфункция, гипофункция, выпадение функций. Понятие о параличах и парезах.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Нарушения моторной функции нервной системы. <i>Вид деятельности</i> - изучение электронных учебно-методических материалов в СДО.</p> <p>Содержание лекционного занятия</p> <p>2. Нарушения функции нервной системы. Гиперфункция коры головного мозга, подкорковых образований, ствола мозга, спинного мозга. Клинические проявления этих нарушений, особенности сестринского ухода за пациентами.</p> <p>3. Гипофункция коры головного мозга, подкорковых образований, ствола мозга. Клинические проявления и особенности сестринского ухода.</p> <p>4. Выпадения функций коры головного мозга, подкорковых структур, ствола мозга. Клинические проявления и особенности сестринского ухода.</p> <p>5. Понятия о параличах. Центральные и периферические параличи, их клинические отличия и особенности</p>	ПК 1 ПК 3 ПК4 ОК 1 ОК 2	ТК ИА

		<p>сестринского ухода за пациентами с параличами – лечение пролежней, профилактика пролежней, контрактур, профилактика пневмонии.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> Симуляционный тренинг технических навыков: <ul style="list-style-type: none"> - введение питательных смесей через рот (сипинги); - промывание желудка; - постановка горчичников, банок, пиявок; - применение грелки, пузыря со льдом; - размещение тяжелобольного в постели; - приготовление и смена белья тяжелобольному; - пособие тяжелобольному по смене белья и одежды; - перемещение тяжелобольного в постели. Оценка качества выполнения сестринских манипуляций. 		
02.00.05	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при энцефалопатиях.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <ol style="list-style-type: none"> Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с последствиями перинатального поражения центральной нервной системы с гидроцефальным и гипертензионным синдромами, 2015 (пересмотр каждые 3 года). <p><i>Вид деятельности</i> - изучение электронных учебно-методических материалов</p> <p>Содержание лекционного занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> Энцефалопатия: понятие о перинатальной энцефалопатии, современные взгляды на причины и факторы риска развития энцефалопатии, классификация перинатальных поражений нервной системы у детей. Особенности клинических проявлений в различные 	ПК 1 ПК 3 ПК4 ОК 1 ОК 2	ТК ИА

	<p>возрастные периоды жизни ребенка.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Возможные исходы энцефалопатии, проблемы пациентов и их семей, пути решения. 4. Особенности сестринского ухода за пациентом в различные возрастные периоды. 5. Особенности ухода за больными с нарушением речи, с изменениями психики. 6. Особенности вакцинации и диспансерного наблюдения за пациентами с энцефалопатией. <p>Содержание практического занятия</p> <p>Выполнение практико-ориентированных заданий:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. «Подготовка пациента к диагностическому исследованию - нейросонографии», «Подготовка пациента к диагностическому исследованию - доплерографии». 2. Медицинская помощь несовершеннолетнему с гидроцефальным синдромом в рамках профессиональных задач медицинской сестры. 3. Медицинская помощь несовершеннолетнему с гипертензионным синдромом в рамках профессиональных задач медицинской сестры. 			
02.00.06	<p>Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при пороках развития головного и спинного мозга.</p>	<p>Содержание лекционного занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Пороки развития головного и спинного мозга, определение, классификация. 2. Гидроцефалия, микроцефалия: клинические проявления, возможные осложнения, принципы обследования и лечения, исходы заболевания, медицинская помощь, особенности сестринского ухода и наблюдения. 3. Черепно-мозговые и спинно-мозговые грыжи: клинические проявления, возможные осложнения, 	<p>ПК 1 ПК 3 ПК4 ОК 1 ОК 2</p>	<p>ТК ИА</p>

	<p>принципы обследования и лечения, исходы заболевания; особенности медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения, профилактика инфекционных осложнений.</p> <p>4. Роль медицинской сестры в проведении восстановительного лечения и реабилитации пациентов, психологическая поддержка семьи и инвалида с пороками развития ЦНС.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> Симуляционный тренинг технических навыков: <ul style="list-style-type: none"> - отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; - оказание пособия при дефекации тяжелобольного ребенка; - постановка очистительной клизмы; - постановка газоотводной трубки; - оказание пособия при недержании кала; - оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного ребенка; - осуществление ухода за цистостомой и уростомой; - оказание пособия при недержании мочи; - уход за постоянным мочевым катетером; - пособие при мочеиспускании тяжелого больного; - уход за внешним мочевым катетером. Выполнение практико-ориентированных заданий «Сестринский уход за ребенком с нарушениями мочеиспускания», «Сестринский уход за ребенком с нарушением функции желудочно-кишечного тракта» 			
02.00.07	Медицинская помощь, сестринский уход и	Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО	ПК 1 ПК 3	ТК ИА

наблюдение за несовершеннолетними при эпилепсии и эпилептическом статусе.	<p>1. Клинические рекомендации – Эпилепсия и эпилептический статус у взрослых и детей – 2022-2023-2024 (15.08.2022) – Утверждены Минздравом РФ <i>Вид деятельности</i> - изучение электронных учебно-методических материалов</p> <p>Содержание лекционного занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Понятие об эпилепсии и эпилептическом статусе. Современные представления об этиологии и патогенезе эпилепсии и эпилептического статуса. Роль наследственных факторов и травм в возникновении заболевания. 2. Классификация эпилепсий и эпилептических приступов, клинические проявления, особенности эпилептических приступов у детей, медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение во время приступа. 3. Понятие об эпилептическом статусе, клинические проявления, возможные осложнения, медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение во время статуса. 4. Роль медицинской сестры в динамичном наблюдении за пациентом и выявлении микросимптомов малых эпилептических приступов. Форма и порядок регистрации эпилептических приступов. 5. Основные принципы лечения, реабилитации и экспертизы несовершеннолетних с эпилепсией. 6. Социально-трудовое прогнозирование, уровни трудовой адаптации и профориентация при эпилепсии у несовершеннолетних. <p>Содержание практического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Симуляционный тренинг технических навыков: 	ПК4 OK 1 OK 2
---	---	---------------------

		<p>«Выполнение ЭЭГ-мониторинга у несовершеннолетнего».</p> <p>2. Выполнение практико-ориентированных заданий: «Неотложная медицинская помощь при эпилепсии и эпилептическом статусе в рамках профессиональных задач медицинской сестры», «Подготовка пациента к диагностическому исследованию - электроэнцефалографии».</p>		
02.00.08	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при детском церебральном параличе	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Клинические рекомендации: Детский церебральный паралич у детей, 2016 (пересмотр каждые 3 года).</p> <p><i>Вид деятельности</i> - изучение электронных учебно-методических материалов</p> <p>Содержание лекционного занятия</p> <p>1. Детский церебральный паралич (ДЦП) – определение, эпидемиология. Современные представления об этиологии ДЦП. Факторы риска в развитии ДЦП.</p> <p>2. Клиническая картина ДЦП – стадии ДЦП, клинические проявления различных форм.</p> <p>3. Проблемы пациентов в зависимости от стадии заболевания.</p> <p>4. Принципы диагностики ДЦП. Роль медицинской сестры в подготовке пациентов к лабораторным и инструментальным методам исследования.</p> <p>5. Особенности сбора информации у пациента и его родителей, выявление типичных проблем пациентов, планирование сестринских вмешательств, особенности сестринского ухода.</p> <p>6. Принципы лечения и реабилитации пациентов с ДЦП, цель</p>	ПК 1 ПК 3 ПК4 OK 1 OK 2	ТК ИА

	<p>лечения, задачи терапии, методы традиционного лечения, методы нетрадиционного лечения. Прогноз при ДЦП.</p> <p>7. Роль медицинской сестры в проведении восстановительного лечения и реабилитации пациентов, психологическая поддержка семьи и инвалида с ДЦП.</p> <p>8. Современные подходы в немедикаментозном лечении ДЦП.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Симуляционный тренинг технических навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение утреннего туалета; - кормление пациента через назогастральный зонд; - техника безопасного перемещения пациента с ДЦП; - техника поддержания позы пациента с ДЦП; - надевание ортезов (корсета-сиденья, корсета-вертикализатора и др.). <p>2. Выполнение практико-ориентированных заданий:</p> <p>1. «Проведение оценки состояния пациента», «Подготовка пациента к магнитно-резонансной томографии (МРТ)», «Использование технических средств реабилитации в домашних условиях».</p> <p>2. Оценка качества выполнения сестринских манипуляций.</p> <p>3. Оформление медицинской документации: формы учета и отчетности, порядок оформления, хранения.</p>		
02.00.09	<p>Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при наследственных заболеваниях нервной</p> <p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Наследственные заболевания нервной системы: современные аспекты этиологии и патогенеза, классификация заболеваний по типам наследования.</p> <p><i>Вид деятельности</i> - изучение электронных учебно-</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 3</p> <p>ПК4</p> <p>OK 1</p> <p>OK 2</p>	<p>ТК</p> <p>ИА</p>

системы.

методических материалов

Содержание лекционного занятия

1. Клинические проявления наследственных заболеваний нервной системы. Метаболические расстройства на фоне наследственной патологии нервной системы.
2. Понятие о редких (орфанных) заболеваниях нервной системы у детей. Медико-генетическое консультирование (МГК). Показания для МГК.
3. Принципы диагностики наследственных заболеваний нервной системы. Основные методики диагностики наследственных поражений нервной системы.
4. Принципы лечения и реабилитации пациентов с наследственными заболеваниями нервной системы: цель лечения, задачи терапии, методы традиционного лечения, методы нетрадиционного лечения.
5. Роль медицинской сестры в подготовке пациентов к лабораторным и инструментальным методам исследования.
6. Прогноз при наследственных заболеваниях нервной системы.

Содержание практического занятия

1. Выполнение практико-ориентированных заданий: «Антropометрические исследования детей разного возраста», «Подготовка пациента к электромиографии (ЭМГ)», «Подготовка пациента к исследованию скорости проведения по нервам (СПН) и игольчатой ЭМГ».
2. Заполнение медицинской документации – направления на исследования.

02.00.10	<p>Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при инфекционных заболеваниях нервной системы.</p> <p>Классификация инфекций головного мозга (ДНС).</p>	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Инфекционные заболевания нервной системы: актуальные вопросы этиологии и механизма развития поражений нервной системы при инфекционных заболеваниях.</p> <p>2. Классификация инфекций головного мозга.</p> <p><i>Вид деятельности</i> - изучение электронных учебно-методических материалов</p> <p>Содержание лекционного занятия</p> <p>1. Врожденные/неонатальные инфекционные заболевания нервной системы: клинические проявления, возможные осложнения, принципы обследования и лечения, исходы заболевания; особенности медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения.</p> <p>2. Приобретенные инфекционные/воспалительные заболевания нервной системы: клинические проявления, возможные осложнения, принципы обследования и лечения, исходы заболевания; особенности медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения.</p> <p>3. Вирусные инфекции нервной системы: клинические проявления, возможные осложнения, принципы обследования и лечения, исходы заболевания; особенности медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения.</p> <p>4. Другие инфекционные заболевания нервной системы (туберкулез, грибковые заболевания, спирохетозы, риккетсиозы): клинические проявления, возможные осложнения, принципы обследования и лечения, исходы заболевания; особенности медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения.</p>	<p>ПК 1 ПК 3 ПК4 ОК 1 ОК 2</p>	<p>ТК ПК ИА</p>
----------	---	---	--	-------------------------

	<p>5. Особенности ухода за пациентом с инфекционным поражением нервной системы.</p> <p>Содержание семинарского занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Процедуры сестринского ухода: лумбальная пункция, вентрикулярная пункция – показания, противопоказания, подготовка пациента, набор медикаментов, набор инструментария, набор лекарственных средств, расположение пациента, расположение врача, расположение медицинской сестры. 2. Возможные осложнения при лумбальной и вентрикулярной пункции, неотложная помощь. 3. Особенности сестринского ухода и наблюдения за пациентами после пункции: кормление, пеленание, взвешивание. <p>Содержание практического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выполнение практико-ориентированных заданий: 2. «Подготовка набора к лумбальной пункции», «Подготовка набора к вентрикулярной пункции», «Подготовка пациента и положение при лумбальной пункции», «Подготовка пациента и положение при вентрикулярной пункции», «Проведение оценки состояния пациента, особенности наблюдения после лумбальной и вентрикулярной пункции», «Забор материала для определения антител к инфекционным возбудителям». 	
02.00.11	<p>Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними</p> <p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Клинические рекомендации «Опухоли головного мозга у детей грудного возраста – клиника, диагностика и 	<p>ПК 1 ПК 3 ПК4 ОК 1</p> <p>ТК ИА</p>

при опухолях головного и спинного мозга	<p>хирургическое лечение», 2015.</p> <p><i>Вид деятельности</i> - изучение электронных учебно-методических материалов.</p> <p>Содержание лекционного занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Опухоли центральной нервной системы: определение, современные взгляды на этиологию. 2. Опухоли головного мозга: классификация, механизм развивающихся расстройств, клиническая картина и течение расстройств (общемозговые симптомы, очаговые симптомы), особенности течения расстройств в детском возрасте. 3. Опухоли спинного мозга: механизм развивающихся расстройств, клиническая картина и течение расстройств (экстрамедуллярные опухоли, интрамедуллярные опухоли), особенности течения расстройств в детском возрасте. <p>Содержание семинарского занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Особенности сестринского ухода при опухолях головного мозга у детей. 2. Особенности сестринского ухода при опухолях спинного мозга у детей. 3. Принципы обследования пациентов. Подготовка пациентов к дополнительным исследованиям: цель дополнительных исследований, их информативность. Роль медицинской сестры в подготовке пациентов к дополнительным обследованиям. 4. Принципы лечения и реабилитации пациентов с опухолями головного и спинного мозга: цель лечения, задачи терапии, методы традиционного лечения, методы нетрадиционного лечения 5. Деонтологические особенности работы медицинской 	OK 2	
---	---	------	--

		<p>сестры с пациентами и их родственниками при опухолях головного и спинного мозга у детей.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий: «Неотложная медицинская помощь в рамках профессиональных задач медицинской сестры при опухолях головного и спинного мозга».</p>		
02.00.12	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при травмах головного и спинного мозга	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Клинические рекомендации «Черепно-мозговая травма у детей» 2022.</p> <p><i>Вид деятельности</i> - изучение электронных учебно-методических материалов.</p> <p>Содержание лекционного занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Травмы головного и спинного мозга: виды, основные причины, симптомы повреждения. 2. Классификация и варианты клинического течения черепно-мозговой травмы и спинно-мозговой травмы. 3. Шкала комы Глазго и ее модификация в зависимости от возраста. Оценка нарушения сознания по шкале комы. 4. Сестринский уход за пациентами с травмами головного и спинного мозга. 5. Принципы лечения и реабилитации пациентов с черепно-мозговыми и спинно-мозговыми травмами. <p>Содержание практического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выполнение практико-ориентированных заданий: «Подготовка пациента к диагностическим исследованиям пациентов с черепно-мозговыми травмами», «Подготовка пациента к диагностическим исследованиям пациентов с 	<p>ПК 1 ПК4 OK 1 OK 2</p>	ТК ИА

		спинно-мозговыми травмами».		
02.00.13	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при цереброваскулярных заболеваниях детского возраста	<p>Содержание семинарского занятия</p> <p>1. Цереброваскулярная патология в детском и подростковом возрасте – эпидемиология, классификация, социальная значимость.</p> <p>2. Острые нарушения мозгового кровообращения: преходящие нарушения мозгового кровообращения, инсульты, хроническая ишемия головного мозга; клинические проявления, принципы диагностики и лечения, медицинская помощь.</p> <p>3. Роль медицинской сестры в наблюдении за пациентами и особенности сестринского ухода в зависимости от заболевания и возраста ребенка при цереброваскулярных заболеваниях.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий: «Подготовка пациента к диагностическим исследованиям при цереброваскулярных заболеваниях детского возраста».</p>	ПК 1 ПК 3 ПК4 ОК 1 ОК 2	ТК ИА
02.00.14	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при неврозах у детей	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Неврозы и невротические реакции у детей и подростков. Современная классификация. Актуальные вопросы этиологии неврозов у детей и подростков.</p> <p><i>Вид деятельности</i> - изучение электронных учебно-методических материалов.</p> <p>Содержание лекционного занятия</p> <p>1. Неврозы и невротические реакции у детей. Современная классификация. Актуальные вопросы этиологии неврозов у детей.</p>	ПК 1 ПК 3 ПК4 ОК 1 ОК 2	ТК ИА

		<p>2. Неврозы навязчивых состояний, движений, тики, заикание, энурез, энкопрез, истерические и астенические неврозы, ипохондрические неврозы.</p> <p>Содержание семинарского занятия</p> <p>1. Клинические проявления неврозов в различные возрастные периоды ребенка, медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.</p> <p>2. Роль медицинской сестры в коррекции поведения детей с неврозами, в координации взаимоотношений между детьми в отделении.</p>		
02.00.15	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при наследственных психических заболеваниях у детей.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Наследственные психические заболевания в детском возрасте.</p> <p><i>Вид деятельности</i> – изучение электронных учебно-методических материалов.</p> <p>Содержание лекционного материала</p> <p>1. Детские страхи, расстройства настроения, нарушения пищевого поведения. Роль медицинской сестры в наблюдении, медицинской помощи и уходе за несовершеннолетними.</p> <p>2. Шизофрения. Современные представления об этиологии и патогенезе. Симптомы шизофрении у детей. Роль медицинской сестры в динамическом наблюдении и уходе за детьми с шизофренией, особенности режима в отделении, медицинская помощь несовершеннолетним.</p> <p>3. Умственная отсталость. Причины развития олигофрении. Особенности сестринского ухода и наблюдения при наследственных психических заболеваниях у детей с</p>	ПК 1 ПК 3 ПК4 ОК 1 ОК 2	ТК ИА

		или олигофренией.		
02.00.16	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за несовершеннолетними при психических расстройствах инфекционного генеза у детей	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Психические расстройства при инфекционных заболеваниях. Классификация.</p> <p><i>Вид деятельности – изучение электронных учебно-методических материалов.</i></p> <p>Содержание лекционного материала</p> <p>1. Острые симптоматические психозы: причины и факторы риска, механизм развития, клинические проявления, принципы обследования и лечения. Возможные исходы, особенности сестринского ухода и наблюдения.</p> <p>2. Протрагированные (промежуточные) симптоматические психозы: причины и факторы риска, механизм развития, клинические проявления, принципы обследования и лечения, возможные исходы, особенности сестринского наблюдения и ухода за несовершеннолетним.</p> <p>3. Органический психосиндром: причины и факторы риска, механизм развития, клинические проявления, принципы обследования и лечения, возможные исходы, особенности наблюдения и сестринского ухода.</p>	ПК 1 ПК 3 ПК4 ОК 1 ОК 2	ТК ИА

4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

4.1 Материально-техническое обеспечение

Таблица 3

ТСО	Материальные ресурсы			
	Медицинское оборудование	Приборы, инструменты, медицинские изделия	Расходный материал	Симуляционное оборудование
Компьютер	Дозатор для кожных антисептиков	Лотки: полимерные, почкообразные	Антисептики, СМС, дезинфицирующие средства	многофункциональный манекен младенца высокоинтеллектуальная
Мультимедийный проектор	Дозатор для жидкого мыла	Грелка, пузырь для льда	Одноразовые спиртовые салфетки	Тренажер дыхания «Альдомед»
ЖК телевизор	Функциональная кровать	Ведро педальное для отходов	Марлевые салфетки, шарики	Медицинская аппаратура для имитации проведения инфузионной терапии и снятия показаний.
Экран	Инструментальный столик	Мочеприемники, одноразовые мочевые катетеры	Средства индивидуальной защиты	Фантом таза предназначен для отработки практических навыков постановки клизмы и внутримышечных инъекций.
	Ингалятор компрессорный НЕБ-ЭЙД F400 (небулайзер)	Кружка Эсмарха, одноразовые клизменные	Одноразовые пакеты для сбора отходов	Многофункциональный манекен человека для

	Матрас противопролежневый	наконечники, газоотводная трубка, грушевидные баллоны	классов «А» и «Б»	обучения навыкам сестринского ухода, инвазивных процедур
	Прикроватные тумбочки	гигиеническая ванна для купания младенца		полноростовый манекен новорожденного для отработки навыков сестринского ухода
	Ширма	Шприцы Жане, зонды гастральные, назогастральные	Простыни	Фантом головы с пищеводом и желудком электронный Фантом головы с пищеводом и желудком
	Шкаф медицинский	Тонометр LD-71		Фантом плеча и предплечья, для отработки навыка определения артериального давления.
	Средства малой механизации	Машинка для стрижки волос		Профессиональный фантом-тренажер правой руки человека с функцией оценки эффективности проводимых манипуляций и отработки навыка инъекций и пункций на сосудах
	Технические средства реабилитации	пеленальный столик		

4.2. Информационное обеспечение

Перечень рекомендуемых учебных изданий

1. Тюльпин, Ю.Г. Психические болезни с курсом наркологии: учебник для мед. училищ и колледжей / Ю.Г. Тюльпин. – М.: Геотар-Медиа, 2022.
2. Ибатов А.Д. Алгоритмы выполнения простых медицинских манипуляций и первая медицинская помощь при неотложных состояниях / ФГАОУ высш. обр. Первый Московский гос. мед. ун-т им. И.М. Сеченова МЗ РФ (Сеченовский Университет); А.Д. Ибатов, Л.А. Захарова. – М.: ООО «Изд-во «Медицинское информационное агентство», 2022
3. Обуховец Т. П. Основы сестринского дела: практикум: учеб. пособие / Т.П. Обуховец. – 3-е изд. – Ростов н/Д: Феникс, 2021. – (СПО).
4. Гуровец Г.В. Детская невропатология. учебник для ссузов Год выпуска 2021.
5. Котов, С. В. Сестринская помощь при заболеваниях нервной системы / под ред. Котова С. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 296 с. - ISBN 978-5-9704-5054-3.
6. Шарочева М.А. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода: учеб. пособие для мед. училищ и колледжей / М.А. Шарочева, В.А. Тихомирова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020
7. Мурашко, В. В. Общий уход за больными: учебное пособие / В.В. Мурашко, Е.Г. Шуганов, А.В. Панченко. - М.: Медицина, 2019. - 224 с.
8. Гребенев А. Л., Шептулин А. А., Хохлов А. М. Основы общего ухода за больными: учеб. Пособие - 2-ое изд. перераб. и доп. - М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2019
9. «Введение в неврологию детского возраста»: учебно-методическое пособие. Чита: РИЦ ЧГМА, 2019.
10. Петрухин А. С. «Детская неврология»: в 2 томах. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019.
11. «Неврология детского возраста»: учебно-методическое пособие. Чита: РИЦ ЧГМА, 2019.

Перечень рекомендуемых Интернет-ресурсов

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://minzdrav.gov.ru/>
2. Сайт Роспотребнадзора <https://www.rosпотребnadzor.ru/>
3. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
5. <http://www.consultant.ru/> - нормативные документы
6. Все о первой помощи <https://www.allfirstaid.ru/->

7. СИСТЕМА ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

1. Оценку качества освоения дополнительной профессиональной программы предусмотрено проводить в отношении:

- соответствия результатов освоения Программы заявленным целям и планируемым результатам обучения;
- соответствия процесса организации и осуществления Программы установленным требованиям к структуре, порядку и условиям реализации Программы;
- результативности и эффективности выполнения деятельности по предоставлению образовательных услуг.

2. Оценку качества освоения Программы предусмотрено проводить посредством:

- внутреннего мониторинга качества образования в рамках функционирования системы менеджмента качества;
- участия специалистов практического здравоохранения в проведении итоговой аттестации слушателей с независимой оценкой уровня освоения слушателями планируемых результатов обучения по Программе.

3. Формы аттестации слушателей:

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня освоения слушателями учебных материалов в рамках заочной части обучения. Аттестация проводится в форме компьютерного тестирования в системе дистанционного обучения в личном кабинете слушателя.

Итоговая аттестация проводится в целях установления уровня достижения планируемых (ожидаемых) результатов программы. Итоговая аттестация проводится в порядке и форме, установленным положением «Об итоговой аттестации» БУ ДПО ОО ЦПК РЗ в 3 этапа:

1 этап – контроль теоретических знаний (компьютерное тестирование). Слушатель должен выполнить не менее 50 заданий в тестовой форме. Время выполнения заданий – 1 час.

2 этап – собеседование.

3 этап – оценка практических умений.

Оценка уровня сформированности компетенций обучающихся проводится поэтапно с учетом:

- оценок освоения общих и профессиональных компетенций обучающихся, продемонстрированных на практических занятиях,
- оценок промежуточной аттестации по учебным дисциплинам,
- оценок компетенций выпускников, сделанных членами экзаменационной комиссии на итоговой аттестации.

Оценка результатов производится в соответствии со следующими показателями и критериями:

7.1. Показатели и критерии оценки результата

Общие и профессиональные компетенции	Основные показатели	Критерии оценки	Формы и методы контроля
ПК 1. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях по профилю «nevрология»	<ul style="list-style-type: none"> – соблюдение прав пациента. – обоснованность интерпретации показателей функционального обследования. – соблюдение алгоритмов выполнения технологий функционального обследования пациента, инвазивных вмешательств и сестринского ухода. – научность рекомендаций для пациента по подготовке к лечебно-диагностическим вмешательствам. – качество оформления медицинской документации. – соблюдение правил хранения, учета, применения лекарственных средств. – соблюдение правил работы с аппаратурой, медицинскими изделиями. – эффективность и продуктивность 	<p>Слушатель демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение прав пациента в процессе проведения медикаментозной терапии в соответствии с ФЗ № 323; – проведение измерения и оценка основных показателей жизнедеятельности организма в динамике соответственно объективному состоянию пациента; – научно-обоснованную интерпретацию показателей функционального обследования; – последовательное, точное соблюдение алгоритмов ГОСТа при выполнении технологий функционального обследования пациента, инвазивных вмешательств и сестринского ухода; – выполнение лечебных и диагностических манипуляций в рамках профессиональных задач 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях – оценка результатов на итоговой аттестации

	общения и пациентом, коллегами, соблюдение принципов этики и деонтологии		
ПК 2. (А/02.5) Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> – Соблюдение требований санитарно-противоэпидемического режима. – Соблюдение требований инфекционной безопасности. – Соблюдение требований техники безопасности и правил охраны труда 	<p>Слушатель демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соответствие организации рабочего пространства требованиям эпидемиологической безопасности; – выполнение в полном объеме мер индивидуальной защиты; – соблюдение в полном объеме требований СанПин при сборе, обеззараживании медицинских отходов; – соблюдение установленных нормативными документами требований техники безопасности 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации
ПК 3. (А/03.5) Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	<ul style="list-style-type: none"> – Качество рекомендаций пациенту по профилактике и лечению заболеваний, формированию ЗОЖ 	<p>Слушатель демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> – научность содержания и пациент-ориентированность рекомендаций по профилактике заболеваний, ЗОЖ; 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации

<p>ПК 4. (А/04.5) Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>– Качество заполнения различных форм медицинских бланков на бумажном и/или электронном носителе</p>	<p>Слушатель демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соответствие заполнения медицинской документации, установленным требованиям 	<p>– экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях</p>
<p>ПК 6. (А/06.5) Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>– Правильность оценки безопасности окружающей среды и состояния пациента при первичном осмотре. – Эффективность и соблюдение алгоритма проведения СЛР. – Рациональность проведения медицинской сортировки в ЧС. – Соблюдение правил иммобилизации при транспортировке и эвакуации пострадавших. – Проявление командных качеств</p>	<p>Слушатель демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> – точность оценки безопасности окружающей среды и состояния пациента при первичном осмотре; – эффективное проведение мероприятий по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма пострадавших; – соответствие алгоритма, техники выполнения компрессий и ИВЛ требованиям рекомендаций и методических указаний; – проведение медицинской сортировки, транспортировки и эвакуации пострадавших в соответствии с тяжестью состояния и очередностью 	<p>– экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях;</p> <p>– оценка результатов на итоговой аттестации</p>

		<p>эвакуации пациента;</p> <ul style="list-style-type: none"> – применение индивидуальных средств защиты с учетом установленных правил; – эффективность командного взаимодействия 	
ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий	<ul style="list-style-type: none"> – обоснованность выбора методов и алгоритмов проведения технологий, манипуляций сестринского ухода. – соотносимость показателей результата с эталонами. – применение современных медицинских изделий, технологий 	<p>Слушатель демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> – обоснованность выбора методов и способов проведения манипуляции в зависимости от профессиональной ситуации, условий, объектов деятельности и т.д.; – соотносимость показателей результата с эталонами (стандартами, алгоритмами, условиями, требованиями или ожидаемым результатом); – готовность применять современные медицинские изделия, технологии в соответствии с рекомендациями, инструкциями, правилами 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологичес	<ul style="list-style-type: none"> – понимание общечеловеческих и профессиональных ценностей. – соответствие профессиональной 	<p>Слушатель демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соответствие профессиональной деятельности принципам 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на

кие принципы в профессиональной деятельности	деятельности принципам профессиональной этики и деонтологии, интересам пациента. – использование принципов командного взаимодействия	профессиональной этики и деонтологии; – стремление к сотрудничеству, использованию опыта коллег; – направленность профессиональных действий и общения на командный результат, интересы других людей; – эффективное профессиональное взаимодействие с участниками лечебно-диагностического процесса, родственниками/законными представителями в интересах пациента	практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации
--	---	--	---

Оценка результатов итоговой аттестации проводится с учетом уровня проявления компетенций:

Шкала оценки освоения компетенции

Уровень проявления компетенции	Признаки проявления компетенции
Высокий уровень, соответствует оценке «отлично»	<p><u>Слушатель демонстрирует:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – максимальное количество позитивных проявлений компетенции; – умение ставить задачу, принять и применить результат ее выполнения; – владение расширенными комплексными знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией; – способность применять знания и опыт в комплексных ситуациях; – выполнение профессиональных действий на основе требований нормативных документов, стандартов; – технологичность и эффективность выполнения задачи;

	<ul style="list-style-type: none"> – выбирает современные продуктивные методики, технологии, средства коммуникации; – свободно пользуется научно-обоснованным понятийным аппаратом; – применяет командный стиль работы и взаимодействия с коллегами, умение устанавливать обратную связь
Средний уровень, соответствует оценке «хорошо»	<p><u>Слушатель демонстрирует:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – в большей степени позитивные проявления компетенции; – уверенное владение знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией; – понимание задачи, и способов ее решения и применения результатов выполнения; – способность выполнять профессиональные действия с учетом требований нормативных документов, стандартов, соблюдением алгоритмов при минимальном количестве погрешностей, не влияющих на качество результата в целом; – выбирает современные методы методики, технологии, средства коммуникации; – пользуется научно-обоснованным понятийным аппаратом; – представляет командный стиль работы и взаимодействия с коллегами, умение устанавливать обратную связь
Низкий уровень, соответствует оценке «удовлетворительно»	<p><u>Слушатель демонстрирует:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – наличие позитивных проявлений компетенции, при наличии негативных проявлений; – в целом владеет знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией, допуская погрешности алгоритма действий; – понимает задачу, в целом представляет, как применить результат выполнения; – профессиональные действия соотносит с требованиями нормативных документов, стандартов; – способен применять знания и опыт самостоятельно в несложных ситуациях и под контролем наставника
Компетенция не	Имеются значительные негативные проявления

проявлена, соответствует оценке «неудовлетворительно»	компетенции. Низкий уровень владения знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией. Слабое понимание задачи и способов ее решения. Допускаемые погрешности могут негативно повлиять на результат. Не способен применять знания и опыт самостоятельно
---	---

ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Тестовый контроль

1. *БЕЗУСЛОВНЫЕ РЕФЛЕКСЫ**

- 1) передаются по наследству
- 2) ---вырабатываются в процессе развития
- 3) присущи отдельным индивидам

2. *УСЛОВНЫЕ РЕФЛЕКСЫ**

- 1) передаются по наследству
- 2) возникают при индивидуальном развитии и накоплении новых навыков
- 3) присущи каждому биологическому виду

3. *ЭФФЕРЕНТНЫЕ СИСТЕМЫ**

- 1) проводят импульсы от всех тканей и органов
- 2) начинаются от многих отделов головного мозга, проводят импульсы от центра к периферии
- 3) выполняют функции анализа и синтеза раздражений

4. * АФФЕРЕНТНЫЕ СИСТЕМЫ**

- 1) начинаются от многих отделов головного мозга
- 2) подходят к нейронам сегментарного аппарата спинного мозга и дальше следуют к исполнительным органам
- 3) представляют собой восходящие проводники спинного и головного мозга, которые проводят импульсы от всех тканей и органов

5. *ОРГАНЫ, КОТОРЫМИ ПРЕДСТАВЛЕНА ЦЕНТРАЛЬНАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА**

- 1) головным мозгом
- 2) спинным мозгом
- 3) головным мозгом, спинным мозгом и нервными корешками
- 4) нервными корешками и нервами

6. *ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫЕ НЕРВЫ «ВЫХОДЯТ» ИЗ**

- 1) черепной коробки
- 2) спинного мозга
- 3) черепной коробки и спинного мозга

7. *ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА ПРЕДСТАВЛЕНА**

- 1) спинным мозгом
- 2) черепно-мозговыми нервами
- 3) спинномозговыми нервами
- 4) головным мозгом

8. *ОТДЕЛЫ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ**

- 1) симпатический
- 2) парасимпатический
- 3) симпатический
- 4) парасимпатический

9. ***ФУНКЦИЯ ВЕГЕТАТИВНОЙ СИСТЕМЫ СОСТОИТ В
- 1) регуляции объема движений
 - 2) регуляции координации движений
 - 3) регуляции управления деятельностью всех органов (питания, дыхания, выделения, размножения, циркуляции жидкости)
10. ***ГОЛОВНОЙ МОЗГ ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩИЕ СТРУКТУРЫ
- 1) полушария мозга
 - 2) мозжечок
 - 3) ствол мозга
 - 4) спинномозговые нервы
 - 5) спинномозговые корешки
11. ***ДВИГАТЕЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЧЕЛОВЕКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
- 1) исключительно спинномозговыми двигательными центрами
 - 2) исключительно посредством периферической нервной системы
 - 3) корковым анализатором с участием проводящих путей и нижележащих спинномозговых двигательных центров, периферических нервов
12. *** ЧУВСТВИТЕЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЧЕЛОВЕКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
- 1) исключительно спинномозговыми структурами
 - 2) исключительно периферическими нервами
 - 3) корковым анализатором с участием проводящих путей и нижележащих спинномозговых центров и периферических нервов
13. ***НАРУШЕНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ
- 1) нежелания двигаться
 - 2) понижения функции
 - 3) выпадения функции
 - 4) повышения функции
 - 5) пассивности
14. ***ПОВЫШЕНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ
- 1) повышенной двигательной активности
 - 2) насилиственных движений
 - 3) тиков
 - 4) судорог
 - 5) пониженной двигательной активности
15. ***ДЕТИ С ВРОЖДЕННЫМИ ДЕФЕКТАМИ РАЗВИТИЯ ИЛИ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ В СТАДИИ КОМПЕНСАЦИИ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ
- 1) II
 - 2) III
 - 3) IV
 - 4) V
16. ***ДЕТИ С ТЯЖЕЛЫМИ ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ РАЗВИТИЯ ИЛИ ТЯЖЕЛОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ В СТАДИИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- 1) II
 - 2) III
 - 3) IV
 - 4) V
17. ***ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА – ЭТО ФОРМА
- 1) ф-112/у
 - 2) ф-114/у
 - 3) ф-116/у
 - 4) ф-286/у
18. *** КРИТЕРИИ, КОТОРЫЕ УЧИТЫВАЮТСЯ ПРИ КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА
- 1) оценка физического развития
 - 2) оценка полового развития
 - 3) оценка нервно-психического развития
 - 4) оценка функционального состояния органов и систем
19. ***ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ У РЕБЕНКА 10 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В 1 МИН)
- 1) 18-20
 - 2) 25–30
 - 3) 30–35
 - 4) 40-60
20. ***ЧАСТОТА ПУЛЬСА У РЕБЕНКА 10 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В 1 МИН)
- 1) 120-140
 - 2) 100
 - 3) 60
 - 4) 80
21. МАССА ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА УДВАИВАЕТСЯ К
- 1) 4-4,5мес.
 - 2) 6 мес.
 - 3) 8 мес.
 - 4) 1 году
22. *** МАССА ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА УТРАИВАЕТСЯ К
- 1) 6 мес.
 - 2) 9 мес.
 - 3) 1 году
 - 4) 2 годам
23. ***В ПЕРВУЮ ЧЕТВЕРТЬ ГОДА РЕБЕНОК ЕЖЕМЕСЯЧНО ПРИБАВЛЯЕТ В РОСТЕ ПО
- 1) 1,5 см
 - 2) 2 см
 - 3) 3 см
 - 4) 4 см
24. *** ВО ВТОРОЙ ЧЕТВЕРТИ ГОДА РЕБЕНОК ЕЖЕМЕСЯЧНО ВЫРАСТАЕТ НА
- 1) 1,5 см
 - 2) 2,5 см

- 3) 3 см
- 4) 3,5 см

25. *** ОСОБЕННОСТИ ПРОПОРЦИЙ ТЕЛА У НОВОРОЖДЕННОГО И РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА

- 1) относительно больших размеров голова
- 2) длинное туловище, короткие конечности
- 3) руки длиннее ног на 1 см
- 4) короткое туловище и длинные конечности

26. *** ОКРУЖНОСТЬ ГОЛОВЫ У НОВОРОЖДЕННОГО

- 1) равна окружности груди
- 2) меньше окружности груди на 2 см
- 3) больше окружности груди на 2 см
- 4) больше окружности груди на 4 см

27. *** ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ И ГРУДИ СРАВНИВАЮТСЯ У РЕБЕНКА К

- 1) 3 – 3,5 месяцам
- 2) 6 месяцам
- 3) 10 месяцам
- 4) 12 месяцам

28. *** У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 1 ГОДА ОКРУЖНОСТЬ ГРУДИ

- 1) равна окружности головы
- 2) больше окружности головы на 5 см
- 3) больше окружности головы на 2 см
- 4) меньше окружности головы на 1,5 - 2 см

29. *** ОЦЕНКУ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА 1-ГО ГОДА ЖИЗНИ ПРОВОДЯТ

- 1) 1 раз в квартал
- 2) ежемесячно
- 3) 1 раз в 2 месяца
- 4) 2 раза в год

30. *** У РЕБЕНКА ПОЯВЛЯЕТСЯ КОМПЛЕКС "ОЖИВЛЕНИЯ" В ВОЗРАСТЕ

- 1) 1 месяца
- 2) 3 месяцев
- 3) 4 месяцев
- 4) 5 месяцев

31. *** РЕБЕНОК ХОРОШО ДЕРЖИТ ГОЛОВУ В ВЕРТИКАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 1 месяца
- 2) 2 месяцев
- 3) 3 месяцев
- 4) 4 месяцев

32. *** РЕБЕНОК ОТЛИЧАЕТ НЕЗНАКОМЫХ ОТ БЛИЗКИХ ЕМУ ЛЮДЕЙ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 4 месяцев
- 2) 5 месяцев
- 3) 6 месяцев

4) 7 месяцев

33. *** РЕБЕНОК ХОРОШО ПОЛЗАЕТ В РАЗНЫХ НАПРАВЛЕНИЯХ В ВОЗРАСТЕ

1) 5 месяцев

2) 6 месяцев

3) 7 месяцев

4) 8 месяцев

34. *** НОВОРОЖДЕННЫЙ РЕБЕНОК, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ОБРАЩАЕТ ВНИМАНИЕ, КРАТКОВРЕМЕННО ФИКСИРУЯ ВЗГЛЯД

1) на яркую игрушку

2) на лицо матери

3) на луч света

4) на движущийся предмет

35. *** РЕБЕНОК САМОСТОЯТЕЛЬНО ЕСТЬ ГУСТУЮ ПИЩУ ЛОЖКОЙ В ВОЗРАСТЕ

1) 1 год -1 год 3 месяца

2) 9 месяцев

3) 2 года

4) 2 года 6 месяцев

36. *** РЕБЕНОК САМОСТОЯТЕЛЬНО ЕСТЬ ЛОЖКОЙ ЖИДКУЮ ПИЩУ В ВОЗРАСТЕ

1) 10 месяцев

2) 1 год

3) 1 год 3 месяца – 1 год 6 месяцев

4) 2,5 года

37. *** РЕБЕНОК К 1 ГОДУ ЖИЗНИ ДОЛЖЕН ГОВОРИТЬ

1) 4 слова

2) 20 слов

3) 8-10 слов

4) отдельные слоги

38. *** РЕБЕНОК ПОЛЬЗУЕТСЯ ОБЛЕГЧЕННЫМИ СЛОВАМИ (БИ-БИ, АВ-АВ) В ВОЗРАСТЕ

1) 9 месяцев

2) 1 год 3 месяца

3) 2 года

4) 2 года 6 месяцев

39. *** РЕБЕНОК ЧАСТИЧНО САМОСТОЯТЕЛЬНО НАДЕВАЕТ ОДЕЖДУ В ВОЗРАСТЕ

1) 1 год 3 месяца

2) 1 год 9 мес.-2 года

3) 2 года 6 месяцев

4) 3 года

40. *** В АКТИВНОЙ РЕЧИ РЕБЕНКА ПРИСУТСТВУЮТ ДВУХСЛОВНЫЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ В ВОЗРАСТЕ

1) 1 год 3 месяца

2) 1 год 9 месяцев

3) 2 года 6 месяцев

4) 3 года

41. *** РЕБЕНОК ГРУППИРУЕТ ПРЕДМЕТЫ ПО КЛАССАМ (МЕБЕЛЬ, ОДЕЖДА, ПОСУДА, ЖИВОТНЫЕ, ПТИЦЫ) В ВОЗРАСТЕ

- 1) 3 года
- 2) 4 года
- 3) 5 лет
- 4) 6 лет

42. *** РЕБЕНОК ГОВОРИТ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ИЗ 3-Х СЛОВ И БОЛЕЕ; ПОЯВЛЯЮТСЯ ВОПРОСЫ «ГДЕ?», «КУДА?» В ВОЗРАСТЕ

- 1) 2 года
- 2) 2 года - 2 г. 6 месяцев
- 3) 3 года
- 4) 4 года

43. *** ЭЛЕМЕНТЫ РОЛЕВОЙ ИГРЫ ПОЯВЛЯЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 6 лет
- 2) 5 лет
- 3) 4 года
- 4) 3 года

44. *** РЕБЕНОК ПЕРЕСТУПАЕТ У ОПОРЫ, ДЕРЖАСЬ ЗА КРАЙ МАНЕЖА, В ВОЗРАСТЕ

- 1) 5-6 месяцев
- 2) 8 месяцев
- 3) 1 год
- 4) 1 год 6 месяцев

45. *** РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ ХОДИТЬ БЕЗ ПОДДЕРЖКИ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 8 месяцев
- 2) 12 месяцев
- 3) 1 год 6 месяцев
- 4) 2 года

46. *** РЕБЕНОК ХОДИТ ПРИ ПОДДЕРЖКЕ ЗА 2 РУКИ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 6 месяцев
- 2) 9 месяцев
- 3) 11 месяцев
- 4) 1 год 3 месяца

47. *** РЕБЕНОК МОЖЕТ ХОДИТЬ ПРИ ПОДДЕРЖКЕ ЗА 1 РУКУ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 8 месяцев
- 2) 11 месяцев
- 3) 1 год
- 4) 1 год 3 месяца

48. *** РЕБЕНОК ПЕРЕКЛАДЫВАЕТ ПРЕДМЕТ ИЗ ОДНОЙ РУКИ В ДРУГУЮ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 6 - 7 месяцев
- 2) 9 месяцев
- 3) 11 месяцев
- 4) 1 год 3 месяца

49. *** РЕБЕНОК ДЕРЖИТ КУБИК ЛАДОНЬЮ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 5 месяцев

- 2) 6 месяцев
3) 8 месяцев
4) 1 год
50. *** РЕБЕНОК ДЕРЖИТ КУБИК ПАЛЬЦАМИ (ЗРЕЛО) В ВОЗРАСТЕ
1) 9 месяцев
2) 1 год
3) 1 год 3 месяца
4) 2 года
51. ***ПЕРЕДАЧА НЕРВНОГО ИМПУЛЬСА ПРОИСХОДИТ В
1) синапсах
2) митохондриях
3) цитоплазме
4) аксонах
52. ***СПИННОЙ МОЗГ НОВОРОЖДЕННОГО ОКАНЧИВАЕТСЯ НА УРОВНЕ
НИЖНЕГО КРАЯ ПОЗВОНКА
1) XII грудного
2) I поясничного
3) II поясничного
4) III поясничного
5) IV поясничного
53. ***НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕН ЛАДОННО-РОТОВОЙ РЕФЛЕКС У ДЕТЕЙ В
ВОЗРАСТЕ
1) до 2 месяцев
2) до 3 месяцев
3) до 4 месяцев
4) до 1 года
5) до 1 года 6 месяцев
54. ***ХВАТАТЕЛЬНЫЙ РЕФЛЕКС ЯВЛЯЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ У ДЕТЕЙ В
ВОЗРАСТЕ
1) до 1-2 месяцев
2) до 3-4 месяцев
3) до 5-6 месяцев
4) до 7-8 месяцев
5) до года
55. ***ПАРЕЗ ПРОЯВЛЯЕТСЯ
1) увеличением объема движений
2) ограничения объема движений
3) патологической установкой конечностей
4) изменением мышечного тонуса
5) изменением сухожильных рефлексов,
6) снижением мышечной силы
7) нормализацией мышечного тонуса
56. ***ПАРАЛИЧ ЦЕНТРАЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ
1) усилением активных движений
2) снижением мышечного тонуса
3) невозможностью осуществления активных движений в пораженной конечности

- 4) патологической позой
 - 5) снижением силы
 - 6) повышением мышечного тонуса
 - 7) повышением сухожильных рефлексов
57. ***СНИЖЕНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ
- 1) периферических нервов и их ядер
 - 2) проводящих путей
 - 3) структур головного мозга
58. ***ПАРАЛИЧ ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ
- 1) невозможностью осуществления активных движений в пораженной конечности
 - 2) снижением мышечной силы
 - 3) снижением мышечного тонуса
 - 4) отсутствием сухожильных рефлексов
 - 5) усилением мышечного тонуса и мышечной силы
 - 6) усилением сухожильных рефлексов
59. ***ГЕМИПАРЕЗ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИ ПОРАЖЕНИИ
- 1) периферических нервов
 - 2) спинного мозга в грудном или поясничном отделе
 - 3) структур в одной половине головного мозга
60. ***МОНОПАРЕЗ ЦЕНТРАЛЬНЫЙ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИ ПОРАЖЕНИИ
- 1) периферических нервов
 - 2) проводящих путей
 - 3) коркового двигательного представительства
61. ***ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ - ЭТО
- 1) органическое поражение спинного мозга
 - 2) органическое поражение головного мозга
 - 3) поражение периферических нервов
62. ***ПРИ ОТСУТСТВИИ СОСАТЕЛЬНОГО И ГЛОТАТЕЛЬНОГО РЕФЛЕКСОВ У НОВОРОЖДЕННОГО КОРМЛЕНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
- 1) из бутылочки
 - 2) прикладывая к груди
 - 3) через желудочный зонд
63. ***ПРИ ЗАДЕРЖКЕ ВЫДЕЛЕНИЯ МОЧИ ПРИ ПОЛНОМ МОЧЕВОМ ПУЗЫРЕ НЕОБХОДИМО
- 1) ввести мочегонные препараты
 - 2) ввести прозерин в/в
 - 3) вывести мочу катетером
64. ***ВРОЖДЕННАЯ ПРОГРЕССИРУЮЩАЯ ГИДРОЦЕФАЛИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ
- 1) уменьшением размеров головы
 - 2) увеличением размеров головы
 - 3) истончением костей черепа
 - 4) расширением желудочков головного мозга
 - 5) снижением двигательной активности
 - 6) повышением двигательной активности

65. ***ОСОБЕННОСТИ СЕСТРИНСКОГО УХОДА ПРИ ПОЛНОЙ ОБЕЗДВИЖЕННОСТИ РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ВКЛЮЧАЮТ
- 1) смену белья
 - 2) поворачивание ребенка на бок
 - 3) выкладывание на живот
 - 4) периодическое фиксирование в положении "сидя"
 - 5) рациональное кормление
 - 6) медикаментозную терапию
66. *** ОСОБЕННОСТИ СЕСТРИНСКОГО УХОДА ПРИ НАЛИЧИИ СПИННО-МОЗГОВОЙ ГРЫЖИ В ОБЛАСТИ КРЕСТЦА НАБЛЮДЕНИЕ ЗА
- 1) температурным режимом
 - 2) состоянием целостности кожных покровов в области спинно-мозговой грыжи
 - 3) регулярной дефекацией
67. *** НАРУШЕНИЕ ВЫДЕЛЕНИЯ МОЧИ ПО ПЕРИФЕРИЧЕСКОМУ ТИПУ
- 1) не выделяется при полном мочевом пузыре
 - 2) выделяется порциями
 - 3) моча выделяется постоянно каплями
68. ***ОСОБЕННОСТИ СЕСТРИНСКОГО УХОДА ПРИ СПИННО-МОЗГОВОЙ ГРЫЖЕ С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ И НИЖНИМ ВЯЛЫМ ПАРАЛИЧОМ
- 1) регулярное проветривание помещения
 - 2) назначение лечебного питания
 - 3) профилактика опрелостей, пролежней
69. ***ЭПИЛЕПСИЯ - ЭТО
- 1) функциональные нарушения
 - 2) органическое заболевание головного мозга, характеризующееся повторяющимися судорожными и безсудорожными приступами
 - 3) заболевание спинного мозга
70. ***ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ ЭПИЛЕПСИИ
- 1) неблагоприятные жилищные условия матери во время беременности
 - 2) сочетание наследственности, воздействие внутриутробных повреждающих факторов и постнатальных повреждающих головной мозг факторов
 - 3) неправильное вскармливание на первом году жизни
71. ***РАЗВИТИЕ ЭПИЛЕПСИИ СОПРОВОЖДАЕТСЯ
- 1) наличием головных болей
 - 2) изменением походки
 - 3) учащением, утяжелением приступов, изменением психики
72. ***ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЙ СУДОРОЖНЫЙ ПРИСТУП ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
- 1) сохранением сознания
 - 2) судорогами в одной руке
 - 3) полной утратой сознания
 - 4) конвульсии туловища и конечностей
 - 5) полной утратой сознания без судорог

73. ***ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЙ БЕССУДОРОЖНЫЙ ПРИСТУП (ПРОСТОЙ АБСАНС) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) выключением сознания на 3-4 часа
- 2) выключением сознания на 2-15 секунд
- 3) прекращением начатого действия после восстановления сознания
- 4) продолжением начатого действия после восстановления сознания
- 5) обездвиженностью на фоне сохраненного сознания

74. ***ДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ СУДОРОЖНОМ ПРИСТУПЕ У РЕБЕНКА

- 1) уложить на ровную поверхность
- 2) провести санацию верхних дыхательных путей
- 3) срочно вызвать врача
- 4) дать кислород без проведения санации верхних дыхательных путей
- 5) ввести противосудорожные лекарства

75. ***ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЙ СТАТУС - ЭТО

- 1) повторяющиеся судорожные приступы на фоне утраченного сознания
- 2) дыхательные расстройства и нарушения гемодинамики длительностью более 30-40 минут
- 3) повторяющиеся судорожные приступы с хорошим общим состоянием между приступами
- 4) нарушение сознания без судорог

76. ***ПРОСТОЙ АБСАНС - ЭТО

- 1) выключение сознания на 2-15 сек.
- 2) прекращение речи
- 3) прекращение начатого действия
- 4) выключение сознания на фоне высокой температуры
- 5) выключение сознания на фоне сильной боли

77. ***СЛОЖНЫЙ АБСАНС - ЭТО

- 1) потеря сознания на 2-15 сек., сопровождающаяся мышечным напряжением или автоматизмами
- 2) потеря сознания на 3-4 часа с судорожными пароксизмами
- 3) потеря сознания на фоне высокой температуры

78. ***ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ПРИЕМЕ БОЛЬНОГО РЕБЕНКА С ДИАГНОЗОМ "ЭПИЛЕПСИЯ"

- 1) прочитать историю болезни
- 2) выучить характер приступов, время их повторения (ночь, на просыпании, на засыпании, днем)
- 3) организовать правильное наблюдение за приступами, отмечать их в специальном листе
- 4) отпустить ребенка на прогулку с другими детьми
- 5) разрешить ребенку просмотр телепередач

79. *** ЧЕРТЫ ХАРАКТЕРА ТИПИЧНЫЕ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ

- 1) нерешительность
- 2) злопамятность
- 3) обидчивость
- 4) педантичность,
- 5) славая угодливость
- 6) безучастность к окружающему

- 7) отсутствие эмоций
8) неряшливость
80. ***РАЗДРАЖИТЕЛИ, ВЫЗЫВАЮЩИЕ ПРИСТУПЫ ЭПИЛЕПСИИ
1) мелькающий свет,
2) длительный просмотр телевизора
3) умственное напряжение
4) недостаточный сон
81. ***ДИАГНОЗ ЭПИЛЕПСИЯ ВЫСТАВЛЯЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ
1) припадков
2) изменения на электроэнцефалограмме
3) неврологических нарушениях
82. ***ЛЕЧЕНИЕ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ ДОЛЖНО БЫТЬ
1) длительное
2) непрерывное
83. ***ДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ЧАСТО ПОВТОРЯЮЩИХСЯ СУДОРОЖНЫХ ПРИСТУПАХ НА ФОНЕ БЕССОЗНАТЕЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ
1) контролировать наличие сознания
2) проводить интенсивный контроль АД
3) проводить интенсивный контроль ЧСС
4) проводить интенсивный контроль ЧД
5) проводить интенсивный контроль температуры тела
6) фиксировать наличие судорог
84. ***СОЧЕТАНИЕ РАЗНЫХ ПРИСТУПОВ У ОДНОГО РЕБЕНКА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О
1) первых симптомах патологического процесса
2) функциональном поражении головного мозга
3) многоочаговом поражении головного мозга
4) развитом патологическом процессе
85. ***ТАКТИКА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ОБЩЕНИИ С РЕБЕНКОМ С ЧАСТЫМИ КОНФЛИКТАМИ СО СВЕРСТНИКАМИ И ПЕРСОНАЛОМ, КОРОТКИМИ ВЫКЛЮЧЕНИЯМИ СОЗНАНИЯ
1) угрожать наказанием и наказывать
2) сообщать о поведении ребенка родителям
3) избегать командных интонаций при общении с ребенком
4) сглаживать конфликтные ситуации со сверстниками
5) не настаивать на немедленном выполнении задания
86. ***ДЕТСКИЙ ЦЕРЕБРАЛЬНЫЙ ПАРАЛИЧ СВЯЗАН С ПОРАЖЕНИЕМ
1) периферических нервов
2) ЦНС в постнатальном периоде
3) головного и спинного мозга внутриутробно или в процессе родов
87. ***ПРИЧИНОЙ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА МОГУТ БЫТЬ
1) постнатальная нейроинфекция
2) инфекции, поражающие плод внутриутробно
3) хроническая гипоксия плода в течение беременности
4) острая асфиксия плода в родах

- 5) постнатальная травма головного и спинного мозга
88. ***ТЕТРАПАРЕЗ - ЭТО
- 1) парез правой руки и правой ноги
 - 2) парез только одной руки или одной ноги
 - 3) центральные парезы рук и ног с повышением мышечного тонуса
 - 4) центральные парезы рук и ног с повышением сухожильных рефлексов
 - 5) центральные парезы рук и ног с наличием патологических рефлексов
 - 6) центральные парезы рук и ног со снижением объема активных движений
89. ***ДВОЙНАЯ ГЕМИПЛЕГИЯ - ЭТО
- 1) легкое снижение двигательной функции
 - 2) полная обездвиженность
 - 3) невозможность самостоятельно изменить позу
 - 4) патологическая поза туловища
 - 5) нарушение функций глотания, сосания, звукопроизношения
 - 6) снижение двигательной функции в ногах
90. *** ПРИ АТОНИЧЕСКИ-АСТАТИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ДЦП
- 1) снижен объем активных движений в руке
 - 2) снижен объем активных движений в правой руке и правой ноге
 - 3) ребенок не удерживает голову, туловище в вертикальном положении
 - 4) нет опорной реакции
 - 5) диффузно снижен мышечный тонус
 - 6) повышены сухожильные рефлексы
 - 7) наличие патологических рефлексов
91. ***ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКАЯ ФОРМА - ЭТО
- 1) нарушение плавности движений
 - 2) сопровождение целенаправленных движений патологическими синкинезиями (напряжением мышц) в других мышечных группах, не участвующих в данном движении,
 - 3) нарушение мышечного тонуса в зависимости от положения туловища в пространстве,
 - 4) повышение сухожильных рефлексов
 - 5) наличие патологических рефлексов
 - 6) нарушение движений со снижением мышечного тонуса и сухожильных рефлексов
 - 7) нарушение мышечного тонуса в правых конечностях, уменьшение объема активных движений
92. ***ВРОЖДЕННАЯ МИКРОЦЕФАЛИЯ - ЭТО:
- 1) рождение доношенного ребенка с окружностью головы 34-35 см и открытыми родничками
 - 2) рождение доношенного ребенка с окружностью головы более 38 см.
 - 3) рождение доношенного ребенка с окружностью головы меньше 32 см., закрытыми родничками, плотными костями черепа
93. ***УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА (НЕЙРОСОНОГРАФИЮ) МОЖНО ПРОВЕСТИ
- 1) ребенку любого возраста
 - 2) ребенку, имеющему открытые роднички
 - 3) ребенку, не имеющему открытые роднички

94. ***КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА МОЖЕТ БЫТЬ ПРОВЕДЕНА ДЕТЬЯМ

- 1) только первого года жизни
- 2) любого возраста
- 3) только старше 14 лет

95. ***МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПОДГОТОВКЕ РЕБЕНКА К ВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ПУНКЦИИ

- 1) накануне побрить волосы на голове
- 2) сделать очистительную клизму
- 3) не кормить 4 часа до процедуры
- 4) очистить верхние дыхательные пути от слизи перед манипуляцией
- 5) дать 3-4 таблетки активированного угля за 20 минут до исследования
- 6) накормить ребенка перед процедурой

96. ***ПРИ ПОДГОТОВКЕ РЕБЕНКА К ЛЮМБАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ, МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОБЯЗАНА

- 1) сделать очистительную клизму накануне и не кормить ребенка за 4 часа до обследования
- 2) сделать клизму перед обследованием
- 3) накормить ребенка независимо от времени обследования

97. ***МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПОДГОТОВКЕ РЕБЕНКА К ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИЧЕСКОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ

- 1) объяснить ребенку, что процедура безболезненная
- 2) объяснить ребенку, что обследование произойдет в темной комнате
- 3) объяснить ребенку, что на голову одевается шлем с электродами
- 4) побрить волосы на голове
- 5) сделать очистительную клизму

98. ***ПРИ ГИПТОНИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ НА ОРГАНИЧЕСКОМ ФОНЕ ПОРАЖЕНИЯ ЦНС РЕБЕНОК

- 1) малоподвижный, вялый
- 2) долго не может приступить к выполнению заданий, не укладывается в срок
- 3) малоинициативен
- 4) активно участвует во всех играх, может играть первые роли, может выступать на детских праздниках
- 5) предпочитает подвижные, массовые и спортивные игры

99. ***РЕБЕНОК С ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ ДОЛЖЕН СОСТОЯТЬ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЕТЕ У НЕВРОЛОГА И ПЕДИАТРА

- 1) до 6-7 летнего возраста, когда будет уверенность в правильном оформлении речи, практических навыков
- 2) до 1 года, когда сформируются навыки самостоятельной ходьбы
- 3) до 2-3 лет, когда сформируются устойчивые статика, речь

100. ***ОЧАГОВЫЕ СУДОРОЖНЫЕ ПРИСТУПЫ - ЭТО

- 1) судороги в одной половине лица, туловища, одной конечности приступообразные на фоне сохранного сознания
- 2) судороги на фоне утраченного сознания
- 3) выключение сознания без судорог

101. ***ВЕГЕТАТИВНО-ВИСЦЕРАЛЬНЫЕ ПРИПАДКИ - ЭТО

- 1) приступообразные боли в животе без признаков поражения органов пищеварительного тракта
- 2) приступообразные боли в животе могут сопровождаться тошнотой, рвотой, учащенным стулом,
- 3) приступообразные боли в животе усиленным потоотделением, учащенным сердцебиением,
- 4) приступообразные боли в животе внезапно начинаются, внезапно заканчиваются
- 5) тошнота, рвота, боли в животе, жидкий стул на фоне повышения температуры тела
- 6) рвота и боли в животе, связанные с приемом пищи

102. ***АУРА ПЕРЕД СУДОРОЖНЫМ ПРИСТУПОМ БЫВАЕТ НА ФОНЕ СОХРАННОГО СОЗНАНИЯ В ВИДЕ

- 1) неприятных ощущений со стороны сердца
- 2) сокращений определенной группы мышц в области лица или конечностей
- 3) болей в конечностях,
- 4) обонятельными или вкусовыми ощущениями
- 5) позывами на мочеиспускание и дефекацию
- 6) головокружение
- 7) двигательными автоматизмами
- 8) зрительным галлюцинациями

103. ***ПЕРВИЧНО-ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЕ ПРИПАДКИ - ЭТО

- 1) утрата сознания с полной амнезией последующих ощущений и событий до восстановления сознания
- 2) судороги в ограниченной группе мышц с последующей утратой сознания
- 3) судороги постоянные в одной группе мышц на фоне сохранных сознания

104. ***ВТОРИЧНО-ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЕ СУДОРОЖНЫЕ ПРИПАДКИ - ЭТО

- 1) начало приступа на фоне сохранных сознания в одной группе мышц
- 2) утрата сознания, сопровождающаяся утратой мышечного тонуса
- 3) выключение сознания с прекращением начатого действия, без падения и судорог

105. ***ПРАВОСТОРОННЯЯ ГЕМИПЛЕГИЯ - ЭТО

- 1) снижение объема движений
- 2) снижение мышечной силы в правых конечностях
- 3) патологическая поза правой руки и ноги
- 4) нарушение походки
- 5) повышение сухожильных рефлексов справа
- 6) увеличение объема движений в правой руке
- 7) повышение мышечной силы в правой ноге

106. ***СПИННОМОЗГОВАЯ ГРЫЖА - ЭТО

- 1) порок развития позвоночных оболочек спинного мозга
- 2) порок развития межпозвоночных дисков
- 3) опухолевый процесс

107. ***ГИДРОЦЕФАЛИЯ ВРОЖДЕННАЯ РАЗВИВАЕТСЯ ЧАЩЕ

- 1) вследствие внутриутробного инфицирования плода с последующим развитием вялотекущего менингоэнцефалита
- 2) травматического поражения головного мозга
- 3) острой асфиксии в родах

108. ***ЗАТОРМОЖЕННОСТЬ ВНИМАНИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ С
- 1) посттравматической церебрастенией
 - 2) соматическими заболеваниями
 - 3) периферическими параличами
109. ***ОТВЛЕКАЕМОСТЬ ВНИМАНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ
- 1) гипердинамического синдрома
 - 2) соматических заболеваний
 - 3) заболеваний периферической нервной системы
110. *** ФОРМА ОЛИГОФРЕНИИ, ПРИ КОТОРОЙ РЕБЕНОК СПОСОБЕН К ОБУЧЕНИЮ В ШКОЛЕ
- 1) олигофрения в легкой степени (дебильность)
 - 2) олигофрения в умеренной степени (имбецильность)
 - 3) олигофрения в тяжелой степени (идиотия)
111. ***ЛЕЙКОДИСТРОФИЯ - ЭТО
- 1) наследственное прогрессирующее заболевание с постепенным развитием параличей, присоединением судорожных приступов
 - 2) заболевание периферической нервной системы
 - 3) заболевание оболочек спинного мозга
112. ***ПАРОКСИЗМАЛЬНАЯ МИОПЛЕГИЯ - ЭТО
- 1) наследственное заболевание нервной системы, проявляющееся приступообразно возникающими параличами
 - 2) заболевание периферической нервной системы
 - 3) заболевание мышечного аппарата
113. ***ДЛЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ПАРАЛИЧЕЙ ХАРАКТЕРНО
- 1) снижение мышечного тонуса
 - 2) отсутствие сухожильных рефлексов
 - 3) отсутствие активных движений в парализованных конечностях
 - 4) повышение мышечного тонуса и сухожильных рефлексов
 - 5) активные движения в конечностях
114. ***ДЛЯ ОСТРОГО ПРЕХОДЯЩЕГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ХАРАКТЕРНО
- 1) внезапно возникшая сильная головная боль, с последующим развитием слабости в руке, сопровождающейся парестезиями, обратное развитие симптомов через 3-4 часа
 - 2) длительное бессознательное состояние
 - 3) судороги в руке
115. ***ДЛЯ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ХАРАКТЕРНО
- 1) нарушение сознания
 - 2) повторная рвота
 - 3) менингеальный синдром
 - 4) кровь в ликворе
 - 5) судороги на фоне сохранного сознания
 - 6) прозрачный, бесцветный ликвор
116. ***МЕНИНГИТ - ЭТО

- 1) острое инфекционное заболевание с поражением оболочек головного мозга
- 2) посттравматическое состояние
- 3) заболевание периферической нервной системы

117. ***ЭНЦЕФАЛИТ - ЭТО

- 1) острое инфекционное заболевание с поражением головного мозга
- 2) заболевание спинного мозга
- 3) заболевание периферической нервной системы

118. ***ПРИЗНАКИ ОСТРОГО ВИРУСНОГО ЭНЦЕФАЛИТА

- 1) повышение температуры тела до фебрильных цифр
- 2) нарушение сознания
- 3) судороги
- 4) судороги на фоне сохранных сознания и нормальной температуры тела
- 5) постепенно развивающиеся параличи

119. ***ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ИДИОТИЕЙ ХАРАКТЕРНО

- 1) отсутствие членораздельной речи
- 2) орфографические ошибки в письме
- 3) отсутствие навыков опрятности
- 4) способность к неквалифицированному труду

120. ***ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ИМБЕЦИЛЬНОСТЬЮ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) ограниченный словарный запас и косноязычная речь
- 2) возможность выработать простейшие навыки опрятности
- 3) неловкость, нарушение тонкой координации движений
- 4) решают простые арифметические задачи (умножение и деление целых чисел)

121. ***БОЛЬНЫЕ С ДЕБИЛЬНОСТЬЮ

- 1) могут заниматься неквалифицированным трудом
- 2) овладевают чтением и письмом
- 3) могут самостоятельно обслуживать себя
- 4) могут выполнять простые арифметические действия
- 5) достигать высоких показателей в учебе

122. ***ПРИЗНАКИ ТОТАЛЬНОГО СЛАБОУМИЯ

- 1) тоска, подавленность
- 2) чувство безнадежности
- 3) грубые изменения личности
- 4) утрата стыдливости
- 5) пассивность
- 6) отсутствие желания отвечать на вопросы
- 7) непонимание ситуации
- 8) отсутствие чувства болезни

123. ***ТИПИЧНЫЕ СИМПТОМЫ ШИЗОФРЕНИЧЕСКОГО СЛАБОУМИЯ

- 1) нарушение памяти
- 2) эмоциональная уплощенность
- 3) отсутствие способности к абстрактному мышлению
- 4) пассивность
- 5) отсутствие желания отвечать на вопросы

124. ***ОКАЗАНИЕ ЭКСТРЕННОЙ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ БРИГАДМИ СКОРОЙ ПОМОЩИ

- 1) педиатрической
- 2) реанимационной
- 3) кардиологической
- 4) неврологической

125. ***ОКАЗАНИЕ ПЛАНОВОЙ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1) бригада скорой помощи
- 2) неврологическая бригада скорой помощи
- 3) кардиологическая бригада скорой помощи
- 4) неврологические отделения в многопрофильных больницах

126. ***ПАРАЛИЧ ДИАФРАГМАЛЬНОГО НЕРВА У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ РОДОВОЙ ТРАВМЕ ШЕЙНОГО СЕГМЕНТА

- 1) первого
- 2) второго
- 3) третьего
- 4) четвертого
- 5) пятого

127. ***РАЗРЫВ СПИННОГО МОЗГА ПРИ РОДОВОЙ ТРАВМЕ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЧАЩЕ НАСТУПАЕТ В ОБЛАСТИ ПОЗВОНОК

- 1) 1-2
- 2) 3-4
- 3) 5-7
- 4) 8-9

128. ***ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ РОДОВОЙ ТРАВМЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ

- 1) внутриутробная гипоксия
- 2) травматические роды

129. ***САМЫМИ ТИПИЧНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ПРИ РОДОВОЙ ТРАВМЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) судорожный синдром
- 2) гипертермический синдром
- 3) геморрагический синдром

130. ***РАЗРЫВ СПИННОГО МОЗГА У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ПРИ ТРАВМЕ ВО ВРЕМЯ РОДОВ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) вялым параличом на уровне поражения
- 2) вялым параличом ниже уровня поражения
- 3) спастическим параличом на уровне поражения
- 4) спастическим параличом выше уровня

131. ***ЛАБИРИНТНЫЙ ТОНИЧЕСКИЙ РЕФЛЕКС В НОРМЕ УГАСАЕТ У РЕБЕНКА

- 1) на 2 месяце жизни
- 2) на 3 месяце жизни
- 3) на 4 месяце жизни

132. ***ПРИ ПРОДЛЕННОМ ДЕЙСТВИИ ЛАБИРИНТНОГО ТОНИЧЕСКОГО РЕФЛЕКСА БОЛЬНОЙ РЕБЕНОК ПРИ РАЗНЫХ ПОЗАХ И ДВИЖЕНИЯХ

- 1) не осуществляет контроль за положением головы
- 2) осуществляет контроль головы и туловища
- 3) умеет сидеть и ходить

133. ***СИММЕТРИЧНЫЙ ШЕЙНО-ТОНИЧЕСКИЙ РЕФЛЕКС В НОРМЕ У РЕБЕНКА УГАСАЕТ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 2-3 месяца
- 2) 3-4 месяца
- 3) 5-6 месяца

134. ***ПРИ ПРОДЛЕННОМ ДЕЙСТВИИ С ШЕЙНО-ТОНИЧЕСКИМ РЕФЛЕКСОМ У БОЛЬНОГО РЕБЕНКА

- 1) присутствуют установочные рефлексы
- 2) отсутствуют координированные движения головы и конечностей
- 3) хорошо развита опорная функция конечностей

135. ***АССИМЕТРИЧНЫЙ ШЕЙНО-ТОНИЧЕСКИЙ РЕФЛЕКС В НОРМЕ У РЕБЕНКА УГАСАЕТ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 4-5 месяцев
- 2) 2-3 месяца
- 3) 3-4 месяца

136. ***ПРИ ЗАДЕРЖКЕ АССИМЕТРИЧНОГО ШЕЙНО-ТОНИЧЕСКОГО РЕФЛЕКСА У БОЛЬНОГО РЕБЕНКА

- 1) движения координированные, снижен тонус сгибателей конечностей
- 2) нарушается ориентация в пространстве
- 3) усиливается тонус сгибателей конечностей

137. ***ПРИ СПАСТИЧЕСКОЙ ДИПЛЕГИИ МЫШЕЧНЫЙ ТОНУС НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

- 1) понижен
- 2) не изменен
- 3) повышен

138. ***ПРИ ДВОЙНОЙ ГЕМИПЛЕГИИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА КОНЕЧНОСТЕЙ:

- 1) верхних
- 2) нижних
- 3) верхних и нижних

139. ***ПРИ ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА МЫШЕЧНЫЙ ТОНУС:

- 1) понижен
- 2) повышен
- 3) переменный

140. ***ПРИ АТОНИЧЕСКИ-АСТАТИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА МЫШЕЧНЫЙ ТОНУС

- 1) повышен
- 2) понижен

3) переменный

141. ***ГЕМИПАРЕТИЧЕСКАЯ ФОРМА – ЭТО ПОРАЖЕНИЕ КОНЕЧНОСТЕЙ

- 1) нижних
- 2) верхних
- 3) одноименных (левых или правых)
- 4) разноименных

142. ***ГИПЕРТЕНЗИОННО-ГИДРОЦЕФАЛЬНЫЙ СИНДРОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) маленьким объемом головы
- 2) расхождением швов
- 3) расширением большого родничка
- 4) нарушением костного скелета

143. ***СУДОРОЖНЫЙ СИНДРОМ – ЭТО

- 1) тремор конечностей
- 2) судороги в форме вздрагиваний
- 3) синдром «захосящего солнца»

144. ***ОСНОВНОЙ ВНУТРИУТРОБНЫЙ ФАКТОР, ПРИВОДЯЩИЙ К ПОВРЕЖДЕНИЮ МОЗГА У ПЛОДА

- 1) гипоксия
- 2) родовая травма
- 3) заболевания матери

145. ***ОСНОВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ СДАВЛЕНИИ МОЗГА

- 1) срочное хирургическое
- 2) дегидратация
- 3) десенсибилизирующее

146. *** НАРУШЕНИЕ ПРИ ДЕТСКОМ ЦЕРЕБРАЛЬНОМ ПАРАЛИЧЕ

- 1) задержка психомоторного развития
- 2) нарушение движений
- 3) нарушение поведения
- 4) нарушение развития речи

147. ***ДЛИТЕЛЬНОСТЬ РАННЕЙ СТАДИИ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА

- 1) 4 мес.
- 2) 1 год
- 3) 4 года
- 4) 7 лет

148. ***РЕЗИДУАЛЬНАЯ СТАДИЯ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА ДЛИТСЯ

- 1) до 1 года
- 2) до 4 лет
- 3) до 7 лет
- 4) до 12 лет
- 5) до 14 лет

149. ***ПОЗДНЯЯ РЕЗИДУАЛЬНАЯ СТАДИЯ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА ДЛИТСЯ

- 1) до года

- 2) с 1 года до 4 лет
- 3) с 4 лет до 14 лет
- 4) с 15 лет до 17 лет

150. ***ДЛЯ РАЗВИВАЮЩЕГОСЯ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА ХАРАКТЕРНО

- 1) усиление безусловных рефлексов с рождения
- 2) нарастание выраженности тонических рефлексов
- 3) задержка становления произвольных движений и равновесия
- 4) задержка психомоторного состояния

151. ***ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ ДВИЖЕНИЙ У РЕБЕНКА, БОЛЬНОГО ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ, НЕОБХОДИМО УЧИТЬСЯ

- 1) возраст ребенка
- 2) уровень развития движений
- 3) уровень психомоторного развития

152. ***ОСНОВНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЗДЕРЖКИ ПСИХОМOTORНОГО РАЗВИТИЯ ПРИ ГЕМИПАРЕТИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА

- 1) неравномерность отставания
- 2) тяжелая степень умственной отсталости
- 3) незначительное отставание

153. ***ПРИЧИНЫ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА, КАК СЛЕДСТВИЕ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ

- 1) антенатальные
- 2) интранатальные
- 3) перинатальные
- 4) наследственность

154. ***ОСНОВНЫЕ ГРУППЫ СИМПТОМОВ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА

- 1) двигательные, ортопедические расстройства
- 2) психические расстройства
- 3) неортопедические расстройства, ассоциированные с детским церебральным параличом (нарушения речи, зрения, слуха)
- 4) дыхательные расстройства

155. *** ЗАДАЧИ ТЕРАПИИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА

- 1) остановить развитие патологического процесса
- 2) препятствовать развитию осложнений
- 3) повысить регенерационные способности нервной системы
- 4) регулировать деятельность сердечно-сосудистой системы

156. ***ЗАДАЧИ ТЕРАПИИ В РЕЗИДУАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА

- 1) снизить вероятность инвалидизации
- 2) развивать навыки общения
- 3) научить ухаживать за собой
- 4) ограничить двигательную активность и общение

157. ***ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА МЕНИНГИТА ИССЛЕДОВАНИЕ СПИННО-МОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ

- 1) обязательно
- 2) не обязательно

158. ***ПРИ ПОЛНОМ ПАРАЛИЧЕ ПРАВЫХ КОНЕЧНОСТЕЙ И НАРУШЕНИИ РЕЧИ, ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ОЧАГ НАХОДИТСЯ В

- 1) теменной доле правого полушария
- 2) теменной доле левого полушария
- 3) теменно-височной доле правого полушария
- 4) теменно-височной доле левого полушария

159. ***ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ШАТКОЙ ПОХОДКИ, ДИЗАРТРИИ, ПОШАТЫВАНИИ В ПОЗЕ РОМБЕРГА, ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ОЧАГ НАХОДИТСЯ В

- 1) полушариях мозга
- 2) мозжечке
- 3) продолговатом мозге
- 4) спинном мозге

160. *** ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие слезотечения из правого глаза
- 2) глаз не закрывается
- 3) опущен правый угол рта
- 4) не поднимается правая бровь
- 5) отмечается шаткая походка

161. ***ПРИ НАЛИЧИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОЧАГА В ПРОДОЛГОВАТОМ МОЗГЕ ОТМЕЧАЮТСЯ

- 1) гнусавый оттенок речи,
- 2) поперхивание при глотании
- 3) жидкая пища выливается через нос
- 4) асимметрия лицевых складок

162. ***ПРИ ПАРАЛИЧЕ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ, НАРУШЕНИИ ВСЕХ ВИДОВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НИЖЕ УРОВНЯ S1-S2, ТАЗОВЫЕ РАССТРОЙСТВА, ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ОЧАГ НАХОДИТСЯ В

- 1) спинном мозге, поясничных утолщениях
- 2) продолговатом мозге
- 3) мозжечке
- 4) головном мозге

163. ***ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ЛУЧЕВОГО НЕРВА В ОБЛАСТИ ЛУЧЕЗАПЯСТНОГО СУСТАВА

- 1) кисть руки «повисла»
- 2) невозможны пронация и супинация
- 3) гипертонус мышц в поврежденной конечности

164. ***ПРИЗНАКИ ПОРАЖЕНИЯ СПИННО-МОЗГОВЫХ ГАНГЛИЕВ

- 1) появление резких болей после подъема тяжести в области поясницы с иррадиацией в правую ногу
- 2) нет возможности разогнуться и самостоятельно передвигаться
- 3) нарушение чувствительности верхних конечностей

165. ***ПОРАЖЕНИЕ СПИННОГО МОЗГА

- 1) неврит
- 2) радикулит
- 3) миелит
- 4) полиневрит

166. ***ПРИЗНАКИ МЕНИНГИТА

- 1) головная боль, рвота
- 2) повышение температуры тела до 38,8 градусов
- 3) общая бледность, геморрагические высыпания
- 4) запрокидывание головы назад
- 5) прижиманий конечностей к туловищу
- 6) поза «эмбриона»

167. *** ПРИ НАЛИЧИИ У БОЛЬНОГО КОРЬЮ НА 10-ЫЙ ДЕНЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ЛИКВОРЕ ЦИТОЗА - 350 КЛЕТОК СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О ОСЛОЖНЕНИИ

- 1) воспаление легких
- 2) энцефалит
- 3) менингит
- 4) миелит

168. *** ПРИ ПОЯВЛЕНИИ СЛАБОСТИ В НОГАХ, ОТСУТСТВИИ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ, НЕВОЗМОЖНОСТИ САМОСТОЯТЕЛЬНО ПОМОЧЬСЯ, БОЛЯХ В ОБЛАСТИ ПОЯСНИЦЫ. СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О

- 1) пиелонефrite
- 2) менингите
- 3) энцефалите
- 4) миелите

169. ***ПРИ НАРУШЕНИИ ОСТРОГО МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ

- 1) внезапный паралич на фоне высокого давления - 200/110 мм.рт. ст.
- 2) отсутствие речи
- 3) минимальные движения в конечностях
- 4) гиперестезия

170. ***О НАЛИЧИИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ

- 1) отсутствие сознания
- 2) при лумбальной пункции ликвор вытекает каплями
- 3) высокие цифры АД
- 4) при лумбальной пункции ликвор вытекает под давлением
- 5) при лумбальной пункции ликвор окрашен кровью во всех трех пробирках

171. ***ПРИ НАЛИЧИИ В ТЕЧЕНИЕ 1 ГОДА ГОЛОВНЫХ БОЛЕЙ С ТОШНОТОЙ, НЕ СВЯЗАННОЙ С ПРИЕМОМ ПИЩИ, ПАДЕНИЯ ЗРЕНИЯ, НАРАСТАНИЯ СЛАБОСТИ В ПРАВОЙ РУКЕ, ПОСЛЕ ПЕРЕГРЕВАНИЯ НА СОЛНЦЕ РАЗВИТИЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРИПАДКА, МОЖНО ДУМАТЬ О

- 1) энцефалите
- 2) менингите
- 3) нарушении мозгового кровообращения
- 4) опухоли головного мозга

172. ***ИЗМЕНЕНИЕ ЛИКВОРА, ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) наличие эритроцитов
- 2) наличие лейкоцитов
- 3) повышение белка
- 4) изменений нет

173. ***ВОЗМОЖНЫЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ОПУХОЛИ МОЗЖЕЧКА С ПРОРАСТАНИЕМ В ПРОДОЛГОВАТЫЙ МОЗГ

- 1) оперативный
- 2) лучевая терапия
- 3) медикаментозный
- 4) нетрадиционное лечение

174. ***ГИПЕРТЕНЗИОННЫЙ КРИЗ КУПИРУЕТСЯ ВВЕДЕНИЕМ

- 1) анальгетиков
- 2) гормонов
- 3) дегидратирующих веществ
- 4) антигистаминных препаратов

175. ***НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПРИ БОТУЛИЗМЕ

- 1) навязчивые состояния
- 2) нарушение сна
- 3) нарушение глотания, зрения
- 4) галлюцинации

176. ***НАРУШЕНИЕ ЗРЕНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ

- 1) этиловым спиртом
- 2) метиловым спиртом
- 3) барбитуратами
- 4) наркотиками

177. ***ДЛЯ ШИЗОФРЕНИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) слабодушие
- 2) эйфория
- 3) эмоциональная неадекватность
- 4) благодушие
- 5) эмоциональная лабильность

178. ***ДЛЯ ДЕПРЕССИВНОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО

- 1) слабодушие
- 2) раздражительность
- 3) эйфория
- 4) гипертиmia
- 5) гипотимия

179. ***РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В РАЗВИТИИ НЕВРОЗОВ ИМЕЕТ

- 1) нейроинфекция
- 2) черепно-мозговая травма
- 3) сосудистые заболевания головного мозга
- 4) психогенный фактор
- 5) переутомление

180. ***АФАЗИЯ – ЭТО

- 1) нарушение речи
- 2) одна из форм мутизма
- 3) проявление кататонии
- 4) нарушение глотания

181. ***РЕЦИДИВИРУЮЩИЙ ГНОЙНЫЙ МЕНИНГИТ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ У ДЕТЕЙ

- 1) при стафилококковой инфекции
- 2) при иммунодефиците
- 3) школьного возраста
- 4) с ликвореей
- 5) с аллергией

182. ***КОНТАКТНЫЕ АБСЦЕССЫ ОТОГЕННОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ У ДЕТЕЙ ОБЫЧНО ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

- 1) стволе мозга
- 2) затылочной доле
- 3) лобной доле
- 4) височной доле
- 5) теменной доле

183. ***НЕСТЕРОИДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ ДЕТЯМ:

- 1) до 5 лет
- 2) до 7 лет
- 3) до 10 лет
- 4) до 12 лет
- 5) до 15 лет

184. ***ПРИ НЕВРАЛЬНОЙ АМИОТРОФИИ ШАРКО-МАРИ У ДЕТЕЙ ВОЗНИКАЮТ:

- 1) вялые парезы мышц лица
- 2) вялые парезы рук и мышц лица
- 3) вялые парезы рук и ног
- 4) парезы мышц туловища
- 5) парезы мышц рук, ног и туловища

185. ***СОЧЕТАНИЕ ГРУБОЙ ЗАДЕРЖКИ ПСИХОМОТОРНОГО РАЗВИТИЯ С ГИПЕРКИНЕЗАМИ, СУДОРОЖНЫМИ СИНДРОМАМИ И АТРОФИЕЙ ЗРИТЕЛЬНЫХ НЕРВОВ У ДЕТЕЙ ДО 2 ЛЕТ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) болезни с нарушением аминокислотного обмена
- 2) болезни углеводного обмена
- 3) мукополисахаридоза
- 4) липидозов
- 5) лейкодистрофии

186. ***СИНДРОМ МАРФАНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) арахнодактилией
- 2) пороками сердца
- 3) подвывихами хрусталика
- 4) задержкой умственного развития

187. ***ПОЯВЛЕНИЕ ОДЫШКИ У ДЕТЕЙ ПРИ ПРИЕМЕ МОЧЕГОННЫХ ПРЕПАРАТОВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) о метаболическом алкалозе
- 2) о метаболическом ацидозе
- 3) о нарушении церебральной гемодинамики
- 4) об обезвоживании
- 5) о поражении дыхательного центра

188. ***КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ОБЫЧНО РАЗВИВАЮТСЯ У ДЕТЕЙ

- 1) после «светлого» промежутка
- 2) подостро
- 3) волнообразно
- 4) остро
- 5) начальный период асимптомен

189. ***ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К САНАТОРНО-КУРОРТНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ДЕТЕЙ ПОСЛЕ ТРАВМЫ СПИННОГО МОЗГА

- 1) парезы и параличи
- 2) чувствительные нарушения
- 3) пролежни III-IV степени
- 4) деформация позвоночника
- 5) мышечные спазмы

190. ***ПОВТОРНЫЕ СУБАРАХНОИДАЛЬНЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ У ДЕТЕЙ ВОЗНИКАЮТ ПРИ

- 1) мальформации
- 2) ревматическом пороке сердца
- 3) ликворной гипертензии
- 4) опухоли глубинной локализации
- 5) артериальной гипотензии