


УТВЕРЖДАЮ



Директор  
ГАПОУ «Казанский  
медицинский колледж»  
Хисамутдинова З.А.

  
\_\_\_\_\_

(подпись)

« *df* » июня 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
специалистов со средним медицинским образованием  
«ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОГО УХОДА  
ЗА ЗДОРОВЫМИ НОВОРОЖДЕННЫМИ»  
(36 часов)**

**СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ПЕДИАТРИИ», «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»,  
«АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО»**

Казань-2021

## ОГЛАВЛЕНИЕ

	стр.
<b>I. Паспорт программы</b>	<b>3</b>
<b>II. Содержание программы, учебный план, учебно-тематический план календарный учебный график</b>	<b>10</b>
<b>III. Требования к результатам освоения программы</b>	<b>21</b>
<b>IV. Организационно-педагогические условия реализации программы</b>	<b>23</b>
<b>V. Контрольно-измерительные средства</b>	<b>26</b>

## I. Паспорт программы

**1.1 Целью реализации** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Осуществление сестринского ухода за здоровыми новорожденными» является систематизация и совершенствование профессиональных компетенций специалистов со средним медицинским образованием, имеющих сертификат специалиста по одной из специальностей «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело в педиатрии».

### 1.2. Задачи образовательной программы:

- Приобретение слушателями новых знаний и навыков, способствующих повышению уровня их профессиональной квалификации.
- Формирование профессиональных компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности.

### 1.3 Требования к уровню образования слушателя

**Целевая аудитория** - специалисты со средним медицинским образованием, осуществляющие профессиональную деятельность в медицинских организациях и имеющие сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации.

На основании Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»)» характеристика по должностям «Медицинская сестра», «Медицинская сестра патронажная», «Фельдшер», «Акушерка» включает в себя

#### **Медицинская сестра**

**Должностные обязанности.** Оказывает доврачебную медицинскую помощь, осуществляет забор биологических материалов для лабораторных исследований. Осуществляет уход за больными в медицинской организации и на дому. Осуществляет стерилизацию медицинских инструментов, перевязочных средств и предметов ухода за больными. Ассистирует при проведении врачом лечебно-диагностических манипуляций и малых операций в амбулаторных и стационарных условиях. Проводит подготовку пациентов к различного рода исследованиям, процедурам, операциям, к амбулаторному приему врача. Обеспечивает выполнение врачебных назначений. Осуществляет учет, хранение, использование лекарственных средств и этилового спирта. Ведет персональный учет, информационную (компьютерную) базу данных состояния здоровья обслуживаемого населения. Руководит деятельностью младшего медицинского персонала. Ведет медицинскую документацию. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

**Должен знать:** законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; теоретические основы сестринского дела; основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни; правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования; статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельность медицинских организаций; правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования; основы валеологии и санологии; основы диетологии; основы

диспансеризации, социальную значимость заболеваний; основы медицины катастроф; правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

**Требования к квалификации.** Среднее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело" и сертификат специалиста по специальности "Сестринское дело", "Общая практика", "Сестринское дело в педиатрии" без предъявления требований к стажу работы.

### **Медицинская сестра патронажная**

**Должностные обязанности.** Осуществляет уход и наблюдение за больными. Осуществляет санитарно-гигиеническое обслуживание больного. Наблюдает за состоянием больного, физиологическими оправлениями, сном. О выявленных изменениях докладывает старшей медицинской сестре или лечащему врачу. Сообщает лечащему врачу, а в его отсутствие - заведующему отделением или дежурному врачу о внезапном ухудшении состояния больного. Следит за личной гигиеной больных, сменой нательного и постельного белья. Следит за приемом пищи больным согласно назначенной лечебной диете. Выдает больному лекарственное средство, которое должно быть принято в ее присутствии. Следит за своевременным снабжением больных медикаментами, средствами ухода и питания. Обеспечивает правильное использование и хранение предметов ухода за больными. Ведет медицинскую документацию. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

**Должна знать:** законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; теоретические основы сестринского дела; основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни; правила охраны труда при работе с медицинским инструментарием и оборудованием; правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений; правила санитарии и гигиены, ухода за больными; основы медицины катастроф; правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

**Требования к квалификации.** Среднее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело" и сертификат специалиста по специальности "Сестринское дело", "Общая практика", "Сестринское дело в педиатрии" без предъявления требований к стажу работы.

### **Фельдшер**

**Должностные обязанности.** Осуществляет оказание лечебно-профилактической и санитарно-профилактической помощи, первой неотложной медицинской помощи при острых заболеваниях и несчастных случаях. Диагностирует типичные случаи наиболее часто встречающихся заболеваний и назначает лечение, используя при этом современные методы терапии и профилактики заболеваний, выписывает рецепты. Оказывает доврачебную помощь, ассистирует врачу при операциях и сложных процедурах, принимает нормальные роды. Осуществляет текущий санитарный надзор, организует и проводит противоэпидемические мероприятия. Организует и проводит диспансерное наблюдение за различными группами населения (дети; подростки; беременные женщины; участники и инвалиды войн; пациенты, перенесшие острые заболевания; пациенты, страдающие

хроническими заболеваниями). Организует и проводит профилактические прививки детям и взрослым. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Обеспечивает хранение, учет и списание лекарственных препаратов, соблюдение правил приема лекарственных препаратов пациентами. Ведет медицинскую учетно-отчетную документацию. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

**Должен знать:** законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; структуру, основные аспекты деятельности медицинских организаций; статистику состояния здоровья обслуживаемого населения; правила эксплуатации медицинского инструмента и оборудования; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы диспансеризации; основы медицины катастроф; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

**Требования к квалификации.** Среднее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело" и сертификат специалиста по специальности "Лечебное дело" без предъявления требований к стажу работы.

### **Акушерка**

**Должностные обязанности.** Оказывает доврачебную медицинскую помощь беременным женщинам и гинекологическим больным, устанавливает предварительный диагноз и срок беременности. Принимает нормальные роды. Проводит диспансеризацию и патронаж беременных, родильниц, гинекологических больных с выполнением организационных и лечебных мер. Оказывает экстренную доврачебную акушерскую и гинекологическую помощь, неотложную доврачебную помощь новорожденным. Проводит санитарно-гигиеническое обучение женщин по вопросам грудного вскармливания, предупреждения заболеваний репродуктивной системы, аборт и инфекций, передаваемых половым путем. Наблюдает за состоянием здоровья и развития детей первого года жизни. Ассистирует при некоторых акушерских и гинекологических операциях. Выполняет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима (соблюдение правил асептики и антисептики, правильное хранение, обработка, стерилизация инструментов, приборов, перевязочного материала) в отделении (женской консультации, кабинете).

**Должен знать:** законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основы гигиены женщины в период беременности и после родов; основные виды акушерских осложнений, особенности течения и ведения беременности, родов, послеродового периода при акушерской патологии; основные методы профилактики и борьбы с осложнениями; правила асептики и антисептики; санитарно-противоэпидемический режим родовспомогательных организаций; мероприятия по профилактике гинекологических заболеваний; основы контрацепции и здорового образа жизни; показатели материнской и перинатальной смертности и роль акушерки в их снижении; структуру организаций родовспоможения; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы диспансеризации; основы медицины катастроф; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

**Требования к квалификации.** Среднее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Акушерское дело" и сертификат специалиста по специальности "Акушерское дело" без предъявления требований к стажу работы.

**1.4.** Для усовершенствования указанного вида профессиональной деятельности обучающийся должен:

**иметь практический опыт:**

- осуществления ухода и наблюдения за новорожденными;

- оказания доврачебной помощи новорожденному при неотложных состояниях;
- оказания лечебно-диагностической, профилактической помощи новорожденным под руководством врача;
- осуществления сестринской деятельности в условиях палат и отделений новорожденных;
- ведения медицинской документации;
- формирования позитивной среды общения.

**уметь:**

- соблюдать права пациента в процессе оказания медицинской помощи;
- наблюдать и оценивать изменения в состоянии пациента при получении лекарственной терапии и побочных действиях;
- планировать, организовывать и контролировать результаты профессиональной деятельности по обеспечению инфекционной безопасности пациента и безопасной среды подразделения медицинской организации;
- использовать технологии безопасного перемещения пациентов и грузов в повседневной профессиональной деятельности;
- осуществлять уход за новорожденными;
- проводить патронаж новорожденных;
- дать рекомендации законным представителям пациента;
- соблюдать порядок получения, хранения, использования лекарственных средств;
- оформить медицинскую документацию;
- анализировать сложившуюся ситуацию и принимать решения в пределах своей профессиональной компетенции и полномочий;
- участвовать в выполнении диагностических, лечебных, реанимационных, реабилитационных, профилактических, лечебно - оздоровительных, санитарно - гигиенических, санитарно-просветительных мероприятий в пределах своих профессиональных компетенций, полномочиями и в соответствии с врачебными назначениями;
- осуществлять мероприятия по формированию позитивной среды и выстраивать коммуникации в профессиональной деятельности с соблюдением этических и психологических принципов;

**знать:**

- законы и иные нормативно-правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- правила ухода и наблюдения за новорожденными;
- правила оказания доврачебной экстренной и неотложной помощи новорожденным;
- основные проявления побочных действий лекарственных средств и тактику медицинского работника в случае их возникновения;
- технологии обеспечения инфекционной безопасности пациента и безопасной среды подразделения медицинской организации;
- эргономическое оборудование, технологии и биомеханику безопасного перемещения пациентов и грузов;
- основы иммунопрофилактики;
- методы и средства гигиенического воспитания, основы диспансеризации;
- анатомо-физиологические особенности новорожденных;
- порядок и методы обследования новорожденных;
- этиологию, клинику, диагностику, принципы лечения, профилактику заболеваний у новорожденных;
- правила и принципы вскармливания новорожденных;

- систему мониторинга жизненно важных функций организма и по их показателям определять изменения в состоянии новорожденных;
- показания и противопоказания к применению, характер взаимодействия, осложнения применения лекарственных средств, нормативные документы, регламентирующие фармацевтический порядок в медицинской организации;
- систему инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинской организации;
- основные виды медицинской документации;
- охрану труда и технику безопасности в медицинской организации;
- механизмы формирования позитивной среды общения, принципы адаптации пациента к болезни и новым условиям жизни;
- должностные обязанности медицинской сестры палат и отделений новорожденных;
- правила оформления медицинской документации.
- психологию профессионального общения.

### 1.5. Планируемые результаты обучения

Слушатель должен развить **общие компетенции**, включающие в себя способность:

Код	Наименование результата обучения
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
ОК 6.	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями

Слушатель должен овладеть **профессиональными компетенциями**, включающие в себя способность и готовность:

Код	Наименование результата обучения
ПК 1.	Предоставлять информацию в понятном для законных представителей пациента виде, объяснять ему суть вмешательств
ПК 2.	Обеспечивать инфекционную безопасность и инфекционный контроль
ПК 3.	Оказывать экстренную и неотложную медицинскую помощь
ПК 4.	Проводить профилактические, диагностические, лечебные и реабилитационные медицинские вмешательства новорожденным
ПК 6.	Использовать инновационные технологии в профессиональной деятельности
ПК 7.	Вести медицинскую, учетно-отчетную документацию

### 1.6. Форма обучения: очно-заочная с применением ДО, СО и ЭО.

Программа реализуется с применением элементов электронного/дистанционного обучения с использованием системы информационного портала учебного заведения, где осуществляется идентификация слушателя.

Учебный контент программы представлен электронным информационным материалом, материалами для промежуточной и итоговой аттестации слушателей, рассчитан на 36 часов образовательной активности.

#### Электронное обучение/Дистанционное обучение

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно-образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

В учреждении сформирована электронная информационно-аналитическая система управления колледжем (ИАСУК) (далее – система), а также система дистанционного обучения (СДО). Рекомендуемая скорость подключения – не менее 10 Мбит/сек.

Учебно-методические ресурсы размещаются в веб – приложении. Идентификация личности слушателя осуществляется по авторизованному доступу к ресурсам сайта с использованием личных учетных данных (логин и пароль) на базе системы дистанционного обучения. Для координации действий используются электронная почта.

Электронный учебно-методический комплекс содержит электронные образовательные ресурсы (лекции, презентации, нормативно – директивная документация, алгоритмы манипуляций, задания для контроля качества усвоения учебного материала). Содержание материалов каждой программы определяется учебным планом.

Контрольно-измерительные материалы представлены заданиями в тестовой форме.

### **Симуляционное обучение.**

**Цель симуляционного обучения** – предоставление возможности каждому обучающемуся выполнить профессиональные действия в условиях, максимально приближенных к реальности. Симуляционное обучение проводится в соответствии с перечнем компетенций по каждой специальности. Разработаны и внедрены методические материалы с различными сценариями профессиональной деятельности. Занятия проводятся с использованием симуляторов, тренажеров, фантомов, моделей и т.п.

#### **Задачи симуляционного обучения:**

- Методическое сопровождение системы обучения и оценки компетентности специалистов;
- создание условий для формирования и развития общей и профессиональной компетентности специалистов;
- разработка и применение моделей и сценариев профессиональной деятельности;
- отработка манипуляций в безопасных для пациента условиях.

Для оценки выполнения поставленных задач подготовлена оценочная документация в форме контрольных листов для оценки профессиональных умений и навыков в зависимости от условий клинического сценария.

#### **Формат:**

1. Вводный контроль уровня подготовленности, инструктаж, постановка целей и задач тренинга.
2. Непосредственное выполнение учебных задач.
3. Дебрифинг, обсуждение выполнения.
4. Итоговое выполнение.

#### **Проведение:**

1. Демонстрация эталонного выполнения.
2. Демонстрация эталонного выполнения с пояснениями преподавателя.
3. Демонстрация эталонного выполнения с пояснениями обучаемых.
4. Выполнение упражнения обучаемыми.

#### **Материально-техническая база симуляционного обучения:**

1. Манекен новорожденного для ухода.
2. Лента сантиметровая.
3. Пеленальный столик.
4. Весы для новорожденных (электронные)



5. фантом новорожденного;
6. средства ухода и одежда для новорожденного (пеленки, распашонки);

#### **Симуляционное обучение**

- проведение антропометрии новорожденного;
- проведение первичной обработки новорожденного;
- утренний туалет новорожденного;
- обработка пуповинного остатка.

**1.7. Трудоемкость:** 36 часов (16 часов – очно, 20 часов – заочно).

**1.8. Итоговая аттестация** экзамен - тестирование.

## II. Содержание программы

### 2.1. Учебный план

№ п/п	Наименование программы	Всего аудиторных часов	в том числе				Форма контроля
			теоретические занятия		практические занятия		
			лекции	в том числе электронное/ дистанционное обучение	практические занятия	в том числе симуляционное обучение	
1	2	3	4	5	6	7	8
1	<b>Осуществление сестринского ухода за здоровыми новорожденными</b>	34	18	0	16	10	Текущий контроль
	Экзамен	2	2	2			
	<b>Итого</b>	<b>36</b>	20	2	16	10	

### 2.2. Учебно-тематический план

№№	Наименование модулей/разделов, тем	Всего часов	В том числе часов				Форма контроля
			Теоретические занятия	Практические занятия	Занятия с применением электронных/дистанционных образовательных технологий	в том числе симуляционное обучение	
<b>Раздел 1. Медико-организационные вопросы оказания медицинской помощи новорождённым</b>							
1.1.	Неонатологическая служба РФ.	2	2	0	0	0	
1.2.	Сестринское дело в отделении новорожденных	2	2	0	0	0	
1.3.	Манипуляционная техника. Диагностические и лечебные	8	4	4	0	4	

	медицинские вмешательства у новорожденных. Современные технологии сестринского ухода						
<b>1.4.</b>	Основы ЭКГ	2	0	2	2	2	
<b>Раздел 2.. Сестринский уход за здоровыми новорожденными</b>							
<b>2.1.</b>	Внутриутробное развитие плода. Антенатальная профилактика. Анатомо-физиологические особенности здорового новорожденного	8	4	4	0	0	
<b>2.2.</b>	Постнатальная адаптация новорожденных. Транзиторные состояния новорожденных. Современные технологии сестринского ухода	4	2	2	0	2	
<b>2.3.</b>	Первый туалет новорожденного. Противотуберкулезная вакцинация. Вскармливание. Современные технологии сестринского ухода	8	4	4	0	2	
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>2</b>	<b>2</b>		<b>0</b>		Экзамен в виде тестирования
	<b>Всего</b>	<b>36</b>	<b>20</b>	<b>16</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	

**2.3. Календарно-учебный график при очно-заочной форме обучения трудоемкостью 36 часов**

№	Наименование тем	Всего	Электронное/дистанционное	Очное обучение
---	------------------	-------	---------------------------	----------------

темы		часов	обучение											
			1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день	1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1.1.	Тема 1.1. Неонатологическая служба РФ.		2											
1.2.	Тема 1.2. Сестринское дело в отделении новорожденных		2											
1.3.	Тема 1.3. Манипуляционная техника. Диагностические и лечебные медицинские вмешательства у новорожденных. Современные технологии сестринского ухода		2	2								4		
1.4.	Основы ЭКГ											2		
2.1.	Внутриутробное развитие плода. Антенатальная профилактика. Анатомо-физиологические особенности здорового новорожденного			4									4	
2.2.	Постнатальная адаптация новорожденных. Транзиторные состояния новорожденных. Современные технологии сестринского ухода				2								2	
2.3.	Первый туалет новорожденного. Уход за здоровым новорожденным. Противотуберкулезная вакцинация. Вскармливание. Современные технологии сестринского ухода				4									4
<b>Итоговая аттестация</b>								2						
<b>Всего</b>			<b>20</b>						<b>16</b>					



**2.2. Тематический план и содержание программы**  
**Модуль 1 «Оказание медицинской помощи новорожденным.**  
**Осуществление сестринского ухода за здоровыми новорожденными»**

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем аудиторных часов (всего)	В том числе объем часов электронного/ дистанционного/ симуляционного обучения	Уровень освоения
1	2	3	4	5
<b>Раздел 1. Медико-организационные вопросы оказания медицинской помощи новорожденным</b>				
Тема 1.1. Неонатологическая служба РФ	<p>Система родовспоможения. Неонатологическая служба РФ. Международная и государственная политика в области охраны материнства и детства.</p> <p>Аntenатальный, перинатальный и неонатальный периоды жизни - определение, статистические понятия.</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи по профилю "неонатология".</p> <p>Правила организации деятельности отделения новорожденных.</p> <p>Правила организации деятельности отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожденных.</p> <p>Правила организации деятельности отделения патологии новорожденных и недоношенных детей.</p> <p>Правила организации медицинской транспортировки тяжелобольных новорожденных.</p> <p>Правила организации диспансерного наблюдения за внутриутробным развитием ребёнка.</p> <p>Правила организации диспансерного наблюдения за здоровыми новорожденными.</p> <p>Объективное обследование здорового новорожденного.</p> <p>Неонатальный скрининг на выявление наследственных заболеваний.</p> <p>Медико-генетическое консультирование в неонатологической практике.</p> <p>Современные перинатальные технологии.</p>	2	0	1

Тема 1.2. Сестринское дело в отделении новорожденных	Отделение (палаты) новорожденных - структура, оснащение, штатная численность, санитарные требования, штаты, требования к содержанию и оснащению палаты новорожденных, микроклимат, должностные обязанности медицинской сестры. Выписка детей. Медицинская документация.	2	0	1
Тема 1.3. Манипуляционная техника. Диагностические и лечебные медицинские вмешательства у новорожденных. Современные технологии сестринского ухода	Пункция периферических сосудов - цель, оснащение, методика, сестринский уход. Внутривенные струйные и капельные вливания новорожденному - цель, оснащение, методика, сестринский уход. Инфузионная терапия - осложнения и их предупреждение. Катетеризации пупочной и подключичной вены - цель, оснащение, методика, осложнения, уход за катетером, сестринский уход. Постановка гепаринового «замка» - цель, оснащение, методика, сестринский уход. Определение группы крови, постановки проб на совместимость при переливании крови и плазмы – цель, оснащение, методика, сестринский уход. Заменное переливание крови – цель, оснащение, требования, подготовка, сестринский уход. Люмбальная пункция - цель, оснащение, подготовка, правила забора и транспортировки ликвора, сестринский уход. Проведение оксигенотерапии (через маску, носовые катетеры, кислородную палатку, инкубатор) – цель, оснащение, методика, сестринский уход. Закапывание капель в нос, глаза, уши - цель, оснащение, методика, сестринский уход. Постановка горчичников и горчичных обертываний – цель, оснащение, методика, сестринский уход. Отсасывание содержимого из верхних дыхательных путей - цель, оснащение, методика, сестринский уход. Промывание желудка - цель, оснащение, методика, сестринский уход. Постановка газоотводной трубки - цель, оснащение, методика, сестринский уход. Постановка очистительной и лечебной клизмы - цель, оснащение, методика, сестринский уход. Вакцинация против туберкулеза - цель, оснащение, методика, сестринский уход. Современные технологии сестринского ухода.	4	0	1
	<i>Практические занятия</i>	4	0	2

	<p>Методика пункции периферических сосудов.  Методика внутривенных струйных и капельных вливаний новорожденному.  Методика катетеризации пупочной и подключичной вены.  Методика постановки гепаринового «замка».  Методика определения группы крови, постановки проб на совместимость при переливании крови и плазмы.  Методика заменного переливания крови.  Методика люмбальной пункции.  Методика проведения оксигенотерапии (через маску, носовые катетеры, кислородную палатку, инкубатор).  Методика закапывания капель в нос, глаза, уши.  Методика постановка горчичников и горчичных обертываний.  Методика отсасывания содержимого из верхних дыхательных путей.  Методика промывания желудка.  Методика постановки газоотводной трубки, очистительной и лечебной клизмы.  Методика проведения вакцинации против туберкулеза.  Правила сестринского ухода.</p>			
	<p>Симуляционное обучение  Пункция периферических сосудов  Внутривенные струйные и капельные вливания новорожденному  Закапывание капель в нос, глаза, уши  Отсасывание содержимого из верхних дыхательных путей  Промывание желудка  Постановка газоотводной трубки, очистительной и лечебной клизмы</p>	4	0	3
Тема 1.4. Основы ЭКГ	<i>Практические занятия</i>	2	0	2
	ЭКГ - методика регистрации ЭКГ, техника безопасности, техника регистрации ЭКГ.			
	<i>Симуляционное обучение</i>	2	0	3
	Регистрация ЭКГ			
<b>Раздел 2. Сестринский уход за здоровыми новорожденными</b>		20		
Тема 2.1. Внутриутробное развитие плода. Аntenатальная профилактика.	<p>Периоды внутриутробного развития. Система «мать-плацента-плод». Влияние внешних факторов, возраста и состояния здоровья матери на исход беременности. Критические периоды развития плода. Роль гипоксии в патологии плода и новорожденного, причины ее развития.  Нервная система и органы чувств - анатомо-физиологические особенности, оценка</p>	4	0	1



<p>Анатомо-физиологические особенности здорового новорожденного</p>	<p>физиологических рефлексов у здорового новорожденного.          Кожные покровы и слизистые - анатомо-физиологические особенности, оценка тургора и эластичности у здорового новорожденного.          Система дыхания - анатомо-физиологические особенности, оценка ритма и частоты дыхания у здорового новорожденного ребенка, физиологические апноэ.          Сердечно-сосудистая система - анатомо-физиологические особенности, оценка частоты сердечных сокращений у здорового новорожденного.          Костно-мышечной система - анатомо-физиологические особенности, оценка состояния швов и родничков у здорового новорожденного.          Система пищеварения - анатомо-физиологические особенности, сроки появления первого стула, оценка мекониевого, переходного и детского стула у здорового новорожденного.          Мочевыделительная система - анатомо-физиологические особенности, оценка мочи у здорового новорожденного.          Терморегуляция новорожденного.</p>			
	<p><i>Практические занятия</i></p> <p>Методика проведения осмотра здоровых доношенных новорожденных.          Оценка размеров швов и родничков.          Оценка мышечного тонуса.          Оценка физиологических рефлексов.          Оценка степени развития подкожно-жировой клетчатки.          Оценка тургора кожи.          Подсчет числа дыханий.          Подсчет частоты сердечных сокращений.          Измерение температуры тела - цель, оснащение, методика, сестринский уход.          Правила сестринского ухода за здоровым новорожденным.</p>	4	0	2
<p>Тема 2.2. Постнатальная адаптация новорожденных. Транзиторные состояния новорожденных. Современные технологии</p>	<p>Определение понятий доношенный, недоношенный, переношенный новорожденный. Степени гипотрофии. Незрелость. Основные фазы адаптации здорового донощенного новорожденного. Новорожденные дети из категорий переношенные, с внутриутробной гипотрофией, перенесшие гипоксию, извлеченные путем операции кесарева сечения, рожденные в тазовых и лицевых предлежаниях, из двоен, от матерей с сахарным диабетом, от курящих матерей и матерей, страдающих алкоголизмом - особенности адаптации, сестринский уход.          Транзиторная потеря массы тела. Степени гипогидратации. Отличие физиологической потери массы тела от патологического обезвоживания. Профилактика патологического</p>	2	0	1

сестринского ухода	обезвоживания. Способы восстановления массы тела. Транзиторные изменения кожных покровов (простая эритема, милиария, пластинчатое шелушение, сальный ихтиоз, токсическая эритема) – характеристика, отличие транзиторных состояний кожных покровов от пиодермии. Гормональный половой криз – симптомы, отличие физиологического нагрубания молочных желез от мастита, сестринский уход. Мочекислый инфаркт почек – понятие, симптомы, сестринский уход. Современные технологии сестринского ухода.			
	<i>Практические занятия</i>	2	0	2
	Методика проведения осмотра здоровых доношенных новорожденных. Оценка размеров швов и родничков. Оценка мышечного тонуса. Оценка физиологических рефлексов. Оценка степени развития подкожно-жировой клетчатки. Оценка тургора кожи. Подсчет числа дыханий. Подсчет частоты сердечных сокращений. Измерение температуры тела - цель, оснащение, методика, сестринский уход. Антропометрия новорожденного (измерение массы, длины тела, окружности головки и грудной клетки). Правила сестринского ухода за здоровым новорожденным.			
	<i>Симуляционное обучение</i>	2	0	3
	Оценка размеров швов и родничков. Оценка мышечного тонуса. Оценка физиологических рефлексов. Оценка степени развития подкожно-жировой клетчатки. Оценка тургора кожи. Подсчет числа дыханий. Подсчет частоты сердечных сокращений. Измерение температуры тела. Антропометрия новорожденного (измерение массы, длины тела, окружности головки и грудной клетки).			
Тема 2.3. Первый туалет новорожденного.	Признаки живорожденности. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей. Сроки перевязки пуповины. Способы обработки пуповины с использованием скобок Роговина, зажимов, лигатур. Первый туалет кожи и слизистых оболочек. Профилактика	4	0	1

<p>Уход за здоровым новорожденным. Противотуберкулезная вакцинация. Вскармливание. Современные технологии сестринского ухода</p>	<p>гонобленорреи. Правила проведения антропометрии. Значение и способы согревания новорожденных в родзале. Первый осмотр ребенка в родильном зале и его диагностическое значение. Проверка проходимости хоан, пищевода, профилактика аспирационного синдрома. Юридическое оформление рождения ребенка. Сроки, порядок передачи и приема в отделение новорожденных. Регистрация приема. Оценка состояния при приеме новорожденного в отделение новорожденных. Режим новорожденного ребенка. Набор одежды, гигиенические требования к ней, суточная потребность. Мероприятия, обеспечивающие соблюдение принципа индивидуальности в сестринском уходе за новорожденными. Набор медикаментов и инструментария для ухода за новорожденными. Фасовка и сроки годности медикаментов. Правила ухода за кожей и слизистыми. Сестринский уход за пуповинным остатком и пупочной ранкой. Методы пеленания, укладывания и положение ребенка в кровати. Профилактика аспирации. Должностные обязанности медицинской сестры при врачебном обходе. Противотуберкулезная вакцинация – значение, противопоказания, требования к качеству вакцины, сроки и условия хранения, реакция на прививку, сроки появления, ранние и поздние осложнения, советы матери по уходу за местом вакцинации. Естественное вскармливание - значение естественного вскармливания, раннего прикладывания к груди для матери и ребенка, преимущества естественного вскармливания, принципы успешного грудного вскармливания, время первого прикладывания к груди, противопоказания к грудному вскармливанию со стороны матери и ребенка, подготовка матери и ребенка к кормлению, правила доставки новорожденных к матери, прикладывание к груди, длительность кормления, положение матери и новорожденного при кормлении, контроль за состоянием ребенка во время кормления, методы расчета разового и суточного количества молока в зависимости от возраста новорожденных, кратность кормления, показания к кормлению и докармливанию новорожденных через соску, санитарно-просветительная работа, консультирование по вопросам преимуществ естественного вскармливания. Помещение для сбора, обработки и хранения женского (грудного) молока и молочных смесей (молочная комната) – правила организации работы и санитарно-гигиенический режим, должностные обязанности медицинской сестры. Сцеживание молока, режим пастеризации, хранения и подогрева грудного молока. Обработка посуды для кормления. Показания к кормлению и докармливанию новорожденных через зонд, виды зондов. Требования к качеству зондов. Осложнения при кормлении через зонд и их профилактика. Уход за грудными железами. Профилактика развития у родильниц трещин сосков и</p>			
--	---	--	--	--

<p>маститов.  Гипогалактия - причины, лечение, профилактика.  Искусственное вскармливание новорожденных – показания, адаптированные смеси для искусственного вскармливания, правила их приготовления.  Современные технологии сестринского ухода.</p>			
<i>Практические занятия</i>	4	0	2
<p>Оценка состояний детей, поступивших из родильного блока.  Методика осмотра детей с переходными (пограничными) состояниями.  Ассистирование врачу при осмотре.  Транспортировка, передача и прием ребенка в отделение новорожденных.  Перевозка детей.  Подготовка рабочего места для ухода и врачебного обхода.  Отсасывание содержимого из верхних дыхательных путей - цель, оснащение, методика, сестринский уход.  Зондирование желудка и отсасывания его содержимого - цель, оснащение, методика, сестринский уход.  Профилактика гонобленорреи - цель, оснащение, методика, сестринский уход.  Правила сестринского ухода за кожей, слизистыми полости рта, глаз, ушами, половыми органами.  Подмывание - цель, оснащение, методика, сестринский уход.  Свободное и широкое пеленание- цель, оснащение, методика, сестринский уход.  Антропометрия новорожденного - измерение длины тела, окружности головы и груди - цель, оснащение, методика, сестринский уход.  Купание новорожденного - цель, оснащение, методика, сестринский уход.  Подготовка матери и ребенка к грудному кормлению.  Методика прикладывания новорожденного к груди.  Контроль за кормлением.  Методика кормления через накладку.  Методика сцеживания и сбора грудного молока.  Правила работы в "молочной комнате".  Правила приготовления адаптированных смесей для искусственного вскармливания.  Правила вскармливания новорожденных через зонд, определение местонахождения зонда, стерилизация зондов, профилактика срыгиваний и аспирации грудного молока.  Расчет разового и суточного количества грудного молока, кратность кормлений.</p>			

	Оснащение кабинета БЦЖ. Оказание помощи в вакцинации новорожденного. Правила сестринского ухода за здоровым новорожденным.			
	Симуляционное обучение	2	0	3
	Антропометрия новорожденного (измерение массы, длины тела, окружности головки и грудной клетки). Пеленание новорожденного. Прикладывание новорожденного к груди.			
Экзамен		2		
Всего		36		

Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения:

1. – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств);
2. – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством)
3. – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач)

### III. Требования к результатам освоения программы

#### 3.1. Оценка качества освоения программы

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
<b>ОК 1.</b> Понимать сущность и социальную значимость своей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	- Полнота понимания социальной значимости профессии, проявление к ней устойчивого интереса	- Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы
<b>ОК 3.</b> Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	- Оперативность в оценке ситуации и принятие решений в стандартных и нестандартных ситуациях, полнота ответственности за принятые решения	- Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы - Оценка на практических занятиях
<b>ОК 6.</b> Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами	- Эффективность взаимодействия с коллегами, руководством, пациентами	- Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы - Оценка на практических занятиях

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
<b>ПК 1.</b> Предоставлять информацию в понятном для законных представителей пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	- Полнота знаний нормативных правовых актов по осуществлению профессиональной деятельности - Полнота знаний профессиональной этики и деонтологии - Правильность предоставляемой информации о сути вмешательств	- Тестирование
<b>ПК 2.</b> Обеспечивать инфекционную безопасность и инфекционный контроль	- Полнота знаний нормативных правовых актов по инфекционной безопасности и инфекционному контролю - Полнота знаний по осуществлению инфекционной безопасности и	- Демонстрация практических действий - Оценка выполнения практических действий - Тестирование

	инфекционного контроля в медицинской организации	
<b>ПК 3.</b> Оказывать экстренную и неотложную медицинскую помощь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Полнота знаний нормативных правовых актов по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи</li> <li>– Полнота знаний по экстренной и неотложной медицинской помощи</li> <li>– Правильность проведения экстренной и неотложной медицинской помощи</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Демонстрация практических действий</li> <li>– Оценка выполнения практических действий</li> <li>– Тестирование</li> </ul>
<b>ПК 4.</b> Проводить профилактические, диагностические, лечебные и реабилитационные медицинские вмешательства новорожденным	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Полнота знаний нормативной правовой базы по акушерству, неонатологии, педиатрии</li> <li>– Правильность проведения практических манипуляций</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Демонстрация практических действий</li> <li>– Оценка выполнения практических действий</li> <li>– Тестирование</li> </ul>
<b>ПК 6.</b> Использовать инновационные технологии в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Полнота знаний о технических и программных средствах обеспечения профессиональной деятельности</li> <li>– Правомерность использования инновационных технологий в профессиональной деятельности</li> <li>– Правильность использования технических, телекоммуникационных средств</li> <li>– Грамотность оформления медицинской документации с помощью технических средств</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Демонстрация практических действий</li> <li>– Оценка выполнения практических действий</li> <li>– Тестирование</li> </ul>
<b>ПК 7.</b> Вести медицинскую, учетно-отчетную документацию	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Грамотность и аккуратность ведения медицинской документации</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Демонстрация практических действий</li> <li>– Оценка выполнения практических действий</li> <li>– Тестирование</li> </ul>

### 3.2. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Удостоверение о повышении квалификации.

## IV. Организационно-педагогические условия реализации программы

### 4.1. Требования к кадровому обеспечению программы

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием должна обеспечиваться педагогическими кадрами, имеющими высшее медицинское или педагогическое образование.

### 4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием предполагает наличие учебных кабинетов и клинической базы.

#### **Оборудование учебного кабинета и рабочих мест кабинета:**

- мебель и стационарное учебное оборудование;
- медицинское оборудование и инвентарий;
- учебно-наглядные пособия (фантомы, муляжи и др.);
- предметы ухода и самоухода;
- лекарственные средства;
- медицинская документация;

#### **Технические средства обучения:**

- компьютерная техника;
- мультимедийный проектор или интерактивная доска;
- экран.

#### **Технологическое оснащение рабочих мест:**

- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- методические учебные материалы на электронных носителях;
- справочные материалы;
- доступ к сети Интернет.

#### **Материально-техническая база симуляционного обучения:**

7. Манекен новорожденного для ухода.
8. Лента сантиметровая.
9. Пеленальный столик.
10. Весы для новорожденных (электронные)

### 4.3. Требования к учебно-материальному обеспечению программы

#### **Оборудование учебных кабинетов для занятий:**

##### **Мебель и стационарное учебное оборудование:**

- стол для преподавателя;
- столы для обучающихся;
- стул для преподавателя;
- стулья для обучающихся;
- шкафы для хранения дидактических материалов;
- классная доска;
- информационный стенд для обучающихся;
- компьютерные столы и кресла для преподавателя и обучающихся.

##### **Технические средства обучения:**

- компьютерная техника, мультимедиа-проектор или интерактивная доска.

##### **Технологическое оснащение рабочих мест:**

- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- методические учебные материалы на электронных носителях;



- справочные материалы;
- доступ к сети Интернет;
- аппаратура и приборы;
- медицинский инструментарий;
- предметы ухода за пациентами и перевязочный материал;
- медицинское оборудование;
- учебно-наглядные пособия (фантомы, муляжи, тренажеры, модели);
- медицинская документация.

#### **4.4. Требования к информационному обеспечению программы**

##### **Ссылки на электронные источники информации:**

Информационно-правовое обеспечение:

1. Справочная правовая система «Консультант Плюс».
2. Справочная правовая система «Гарант».

##### **Профильные web-сайты Интернета:**

1. Министерство здравоохранения РФ (<http://www.rosminzdrav.ru>)
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)
3. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)
4. - <http://www.minzdravsoc.ru> Министерство здравоохранения и социального развития РФ.
  - <http://www.consultant.ru/> – нормативные документы;
  - <http://www.recipe.ru/> – нормативные документы;
  - <http://www.med-pravo.ru> – нормативные документы;
  - <http://www.mednet.ru> – нормативные документы;

#### **4.5. Информационное обеспечение обучения**

##### **Список рекомендуемой литературы**

###### **Основная**

1. Неонатология. Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. акад. РАМН Н.Н. Володина. 2013. - 896 с.
2. Обуховец, Т. П. Основы сестринского дела / Т.П. Обуховец, О.В. Чернова. - М.: Феникс, 2016. - 768 с.
3. Обуховец, Т.П Сестринское дело и сестринский уход (СПО). Учебное пособие / Т.П Обуховец. - М.: КноРус, 2016. - 403 с.
4. Ушакова, Ф. И. Сестринский уход за больным новорожденным : учебник / Ф. И. Ушакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 272 с.

###### **Дополнительная**

1. Современная организация сестринского дела (+ CD-ROM). - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 576 с.
2. Камынина, Н. Н. Теория сестринского дела. Учебник / Н.Н. Камынина, И.В. Островская, А.В. Пьяных. - М.: ИНФРА-М, 2016. - 224 с.
3. Правовое обеспечение профессиональной деятельности. Учебник. - М.: Academia, 2017. - 272 с.
4. Яромич, И. В. Сестринское дело / И.В. Яромич. - М.: Оникс, 2017. - 464 с.
5. Избранные клинические рекомендации по неонатологии. Под ред. Е.Н. Байбариной, Д.Н. Дегтярева. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016; 240 с.

6. Организационно-аналитическая деятельность: учебник / С.И.Двойников [и др.]; под ред. С.И.Двойникова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 480 с.: ил.

**Нормативная правовая документация:**

1. Нормативные правовые акты по охране здоровья населения в РФ.
2. Нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность неонатологической службы по РФ.

## V. Контрольно-измерительные средства

### Задания в тестовой форме

- 001 МЕДИЦИНСКИМ КРИТЕРИЕМ РОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СРОК БЕРЕМЕННОСТИ \_\_\_\_\_ НЕДЕЛЬ И БОЛЕЕ
- +А 22
  - Б 20
  - В 18
  - Г 19
- 002 В ОДНОПЛОДНЫХ РОДАХ МЕДИЦИНСКИМ КРИТЕРИЕМ РОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ МАССА ТЕЛА РЕБЕНКА ПРИ РОЖДЕНИИ \_\_\_\_\_ Г И БОЛЕЕ
- +А 500
  - Б 450
  - В 400
  - Г 350
- 003 ПРИ НЕИЗВЕСТНОЙ МАССЕ ТЕЛА МЕДИЦИНСКИМ КРИТЕРИЕМ РОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ДЛИНА ТЕЛА РЕБЕНКА ПРИ РОЖДЕНИИ \_\_\_\_\_ СМ И БОЛЕЕ
- +А 25
  - Б 22
  - В 20
  - Г 24
- 004 ПРИЗНАКОМ ЖИВОРОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
- +А дыхание
  - Б окраска кожи
  - В мимика лица
  - Г температура тела
- 005 В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО ПРИЗНАКОВ ЖИВОРОЖДЕНИЯ МОМЕНТ ОТДЕЛЕНИЯ ПЛОДА ОТ ОРГАНИЗМА МАТЕРИ НАЗЫВАЕТСЯ
- +А мертворождением
  - Б перенашиванием
  - В невынашиванием
  - Г перезрелостью
- 006 МАССОЙ ТЕЛА РЕБЕНКА ПРИ РОЖДЕНИИ СЧИТАЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТ ВЗВЕШИВАНИЯ, ПРОИЗВЕДЕННОГО В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ЧАСА (ОВ) ЖИЗНИ
- +А 1
  - Б 2
  - В 3
  - Г 4
- 007 ОДНОЙ ИЗ ТОЧЕК ИЗМЕРЕНИЯ ДЛИНЫ ТЕЛА НОВОРОЖДЕННОГО ПРИ РОЖДЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- +А пятка
  - Б переносица
  - В затылок

- Г лоб
- 008 НОВОРОЖДЕННЫМ СЧИТАЕТСЯ РЕБЕНОК В ПЕРИОД С МОМЕНТА РОЖДЕНИЯ ДО ДОСТИЖЕНИЯ ВОЗРАСТА \_\_\_\_\_ ДНЕЙ
- +А 28
  - Б 29
  - В 30
  - Г 32
- 009 ДОНОШЕННЫМ НОВОРОЖДЕННЫМ СЧИТАЕТСЯ РЕБЕНОК, РОДИВШИЙСЯ В ГЕСТАЦИОННОМ ВОЗРАСТЕ \_\_\_\_\_ НЕДЕЛЬ
- +А 37- 42
  - Б 22-33
  - В 34-37
  - Г 37-39
- 010 НЕДОНОШЕННЫМ НОВОРОЖДЕННЫМ СЧИТАЕТСЯ РЕБЕНОК, РОДИВШИЙСЯ В ГЕСТАЦИОННОМ ВОЗРАСТЕ \_\_\_\_\_ НЕДЕЛЬ
- +А 22-37
  - Б 37-39
  - В 37-42
  - Г 20-22
- 011 ПЕРЕНОШЕННЫМ НОВОРОЖДЕННЫМ СЧИТАЕТСЯ РЕБЕНОК, РОДИВШИЙСЯ В ГЕСТАЦИОННОМ ВОЗРАСТЕ \_\_\_\_ НЕДЕЛЬ И БОЛЕЕ
- +А 42
  - Б 40
  - В 41
  - Г 39
- 012 НИЗКАЯ МАССА ТЕЛА У НОВОРОЖДЕННОГО ПРИ РОЖДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ Г
- +А 2500
  - Б 2800
  - В 2900
  - Г 3000
- 013 ОЧЕНЬ НИЗКАЯ МАССА ТЕЛА У НОВОРОЖДЕННОГО ПРИ РОЖДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ Г
- +А 1000-1500
  - Б 1500-2500
  - В 2500-2700
  - Г 2700-2900
- 014 ПЕРВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ НОВОРОЖДЕННОГО ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ В ПЕРВЫЕ \_\_\_\_\_ ЧАСА
- +А 24
  - Б 28
  - В 48
  - Г 72
- 015 ДЛЯ ОЦЕНКИ ПО ШКАЛЕ АПГАР КОЛИЧЕСТВО ОБЪЕКТИВНЫХ ПРИЗНАКОВ

- У НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_
- +А 5  
Б 4  
В 3  
Г 6
- 016 В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО РОЗОВОЙ ОКРАСКИ ВСЕГО ТЕЛА И КОНЕЧНОСТЕЙ ОЦЕНКА ОКРАСКИ КОЖИ ПО ШКАЛЕ АПГАР СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ БАЛЛА (ЛЛ, ОВ)
- +А 2  
Б 1  
В 0  
Г 5
- 017 В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ БОЛЕЕ 100 УДАРОВ В МИНУТУ ОЦЕНКА ПО ШКАЛЕ АПГАР СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ БАЛЛА (ЛЛ, ОВ)
- +А 2  
Б 1  
В 0  
Г 5
- 018 В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО ВЫРАЖЕННЫХ АКТИВНЫХ ДВИЖЕНИЙ ОЦЕНКА ПО ШКАЛЕ АПГАР СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ БАЛЛА (ЛЛ, ОВ)
- +А 2  
Б 0  
В 4  
Г 1
- 019 ПРИ РАННЕЙ ВЫПИСКЕ ИЗ АКУШЕРСКОГО СТАЦИОНАРА ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА У НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ НА \_\_\_\_\_ СУТКИ
- +А 3  
Б 5  
В 7  
Г 10
- 020 ВАКЦИНА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА У НОВОРОЖДЕННЫХ ВВОДИТСЯ
- +А внутрикожно  
Б подкожно  
В внутримышечно  
Г внутривенно
- 021 РАННИЙ НЕОНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ДЛИТСЯ \_\_\_\_\_ ПОЛНЫХ СУТОК
- +А 7  
Б 6  
В 5  
Г 8
- 022 РАННИЙ НЕОНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ДЛИТСЯ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ

- +А 168
- Б 170
- В 180
- Г 190

023 РАННЯЯ НЕОНАТАЛЬНАЯ СМЕРТНОСТЬ ВКЛЮЧАЕТ ГИБЕЛЬ НОВОРОЖДЕННЫХ, ПРОИЗОШЕДШУЮ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ В ПЕРВЫЕ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ

- +А 168
- Б 162
- В 170
- Г 180

024 В СЛУЧАЕ РОДОВ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НОВОРОЖДЕННЫЙ, НЕ НУЖДАЮЩИЙСЯ В ИНТЕНСИВНОМ ЛЕЧЕНИИ, ПЕРЕВОДИТСЯ В \_\_\_\_\_ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ

- +А медицинскую организацию акушерского профиля
- Б медицинскую организацию хирургического профиля
- В отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных
- Г отделение патологии новорожденных и недоношенных детей

025 РАННЯЯ ВЫПИСКА НОВОРОЖДЕННОГО ИЗ АКУШЕРСКОГО СТАЦИОНАРА ВОЗМОЖНА ПОСЛЕ РОДОВ НА \_\_\_\_\_ СУТКИ

- +А 3-4
- Б 4-5
- В 6-7
- Г 7-8

026 КУВЕЗЫ ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ В АКУШЕРСКОМ СТАЦИОНАРЕ ОБРАБАТЫВАЮТСЯ МИНИМУМ \_\_\_\_\_ РАЗ (РАЗА) В 7 ДНЕЙ

- +А 1
- Б 2
- В 3
- Г 4

027 ПАЛАТЫ НОВОРОЖДЕННЫХ С РАЗДЕЛЬНЫМ ПРЕБЫВАНИЕМ МАТЕРИ И РЕБЕНКА ЗАПОЛНЯЮТСЯ СИНХРОННО С ПАЛАТАМИ ПОСЛЕРОДОВОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ СУТОК

- +А 3
- Б 4
- В 5
- Г 6

028 СОЧЕТАНИЕ МЕРТВОРОЖДАЕМОСТИ И РАННЕЙ НЕОНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ СМЕРТНОСТЬ

- +А перинатальную
- Б интранатальную
- В позднюю неонатальную
- Г младенческую

- 029 РАННЯЯ НЕОНАТАЛЬНАЯ СМЕРТНОСТЬ ВКЛЮЧАЕТ ГИБЕЛЬ  
НОВОРОЖДЕННЫХ В \_\_\_\_\_ ПЕРИОД
- +А ранний неонатальный
  - Б интранатальный
  - В антенатальный
  - Г поздний неонатальный
- 030 МЛАДЕНЧЕСКАЯ СМЕРТНОСТЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЧИСЛОМ УМЕРШИХ В  
ВОЗРАСТЕ ОТ 0 ДО \_\_\_\_\_ ГОДА (ВКЛЮЧИТЕЛЬНО)
- +А 1
  - Б 2
  - В 3
  - Г 4
- 031 ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ У  
НОВОРОЖДЕННОГО ПРИ ПЕРВОМ ВДОХЕ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_  
МИЛЛИМЕТРОВ ВОДНОГО СТОЛБА
- +А 40-100
  - Б 120-140
  - В 160-180
  - Г 180-200
- 032 В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ СО  
СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ОКАЗЫВАЮТ  
НОВОРОЖДЕННОМУ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ
- +А первичную доврачебную медико-санитарную
  - Б первичную врачебную медико-санитарную
  - В первичную специализированную медико-санитарную
  - Г скорую
- 033 В СЛУЧАЕ РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ  
АКУШЕРСКОГО ПРОФИЛЯ НОВОРОЖДЕННОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ  
\_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ
- +А специализированная
  - Б первичная доврачебная медико-санитарная
  - В первичная врачебная медико-санитарная
  - Г первичная специализированная медико-санитарная
- 034 В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ АКУШЕРСКОГО,  
НЕОНАТОЛОГИЧЕСКОГО И ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ  
НОВОРОЖДЕННОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКАЯ  
ПОМОЩЬ
- +А специализированная
  - Б первичная доврачебная медико-санитарная
  - В первичная врачебная медико-санитарная
  - Г первичная специализированная медико-санитарная
- 035 С ЦЕЛЬЮ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ И ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ОКАЗАНИЯ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НОВОРОЖДЕННЫЙ ОСМАТРИВАЕТСЯ  
МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ СУТОК ЖИЗНИ

КАЖДЫЕ \_\_\_\_\_ ЧАСА

- +А 3-3,5
- Б 6-6,5
- В 8-8,5
- Г 12-12,5

036 ДЛЯ ДОЛЖНОСТИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПАЛАТНАЯ (ПОСТОВАЯ) ОТДЕЛЕНИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО ДОЛЖНОСТЕЙ 4,75 (ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КРУГЛОСУТОЧНОЙ РАБОТЫ) НА \_\_\_\_\_ КОЕК ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ АКУШЕРСКОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

- +А 15
- Б 5
- В 15
- Г 25

037 ДЛЯ ДОЛЖНОСТИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПАЛАТНАЯ (ПОСТОВАЯ) ОТДЕЛЕНИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО ДОЛЖНОСТЕЙ 4,75 (ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КРУГЛОСУТОЧНОЙ РАБОТЫ) НА \_\_\_\_\_ КОЕК СОВМЕСТНОГО ПРЕБЫВАНИЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА

- +А 10
- Б 5
- В 15
- Г 25

038 ВРАЧ-НЕОНАТОЛОГ ОСМАТРИВАЕТ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО \_\_\_\_\_ РАЗ (РАЗА) ДЕНЬ

- +А 1
- Б 3
- В 4
- Г 6

039 В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕГУЛЯРНОГО ДЫХАНИЯ ОЦЕНКА ДЫХАНИЯ ПО ШКАЛЕ АПГАР СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ БАЛЛА (ЛЛ, ОВ)

- +А 2
- Б 1
- В 0
- Г 5

040 В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО ГРОМКОГО КРИКА ОЦЕНКА ДЫХАНИЯ ПО ШКАЛЕ АПГАР СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ БАЛЛА (ЛЛ, ОВ)

- +А 2
- Б 1
- В 0
- Г 5

041 В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО ГРОМКОГО ПЛАЧА ОЦЕНКА ДЫХАНИЯ ПО ШКАЛЕ АПГАР СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ БАЛЛА (ЛЛ, ОВ)

- +А 2
- Б 1



- В 0  
Г 5
- 042 ОЦЕНКУ ПО АПГАР СОСТОЯНИЯ РЕБЕНКА НЕЗАВИСИМО ОТ ИСХОДНОГО СОСТОЯНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ В КОНЦЕ 1-Й И В КОНЦЕ 5-Й МИНУТЫ ПОСЛЕ \_\_\_\_\_
- +А рождения ребенка  
Б прикладывания к груди  
В пересечения пуповины  
Г рождения последа
- 043 ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КОНТАКТА "КОЖА-К-КОЖЕ В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ ПОКАЗАНИЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ МОЖНО ВЫЛОЖИТЬ НА ЖИВОТ МАТЕРИ НОВОРОЖДЕННОГО СО СРОКОМ ГЕСТАЦИИ \_\_\_\_\_ НЕДЕЛИ И БОЛЕЕ
- +А 34  
Б 30  
В 32  
Г 31  
".
- 044 В СЛУЧАЕ СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ МЕНЕЕ 22 НЕДЕЛЬ МЕДИЦИНСКИМ КРИТЕРИЕМ РОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ У НОВОРОЖДЕННОГО ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ
- +А 168  
Б 100  
В 90  
Г 30
- 045 В СЛУЧАЕ МАССЫ ТЕЛА МЕНЕЕ 500 ГРАММОВ У НОВОРОЖДЕННОГО МЕДИЦИНСКИМ КРИТЕРИЕМ РОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ
- +А 7  
Б 3  
В 5  
Г 6
- 046 В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО ПРИЗНАКОВ ЖИВОРОЖДЕНИЯ В РОДАХ ЖИВОРОЖДЕНИЕМ СЧИТАЕТСЯ МОМЕНТ \_\_\_\_\_
- +А ОТДЕЛЕНИЯ ПЛОДА ОТ ОРГАНИЗМА МАТЕРИ  
Б отделения плаценты от стенки матки  
В рождения последа  
Г пересечения пуповины
- 047 ВРЕМЕНЕМ РОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ РЕБЕНКА ОТ ОРГАНИЗМА МАТЕРИ НЕЗАВИСИМО ОТ ВРЕМЕНИ
- +А пересечения пуповины  
Б отделения плаценты от стенки матки  
В рождения последа  
Г осмотра последа

- 048 В СЛУЧАЕ НЕИЗВЕСТНОЙ МАССЫ ТЕЛА У НОВОРОЖДЕННОГО МЕДИЦИНСКИМ КРИТЕРИЕМ РОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ
- +А 7
  - Б 3
  - В 5
  - Г 6
- 049 В СЛУЧАЕ ДЛИНЫ ТЕЛА МЕНЕЕ 25 СМ У НОВОРОЖДЕННОГО МЕДИЦИНСКИМ КРИТЕРИЕМ РОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ
- +А 7
  - Б 3
  - В 5
  - Г 6
- 050 МЕРТВОРОЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ МОМЕНТ ОТДЕЛЕНИЯ ПЛОДА ОТ ОРГАНИЗМА МАТЕРИ ПОСРЕДСТВОМ РОДОВ ПРИ ОТСУТСТВИИ
- +А признаков живорождения
  - Б отделения плаценты от стенки матки
  - В рождения последа
  - Г признаков предлежания плаценты
- 051 ПАЛАТЫ НОВОРОЖДЕННЫХ С СОВМЕШНЫМ ПРЕБЫВАНИЕМ МАТЕРИ И РЕБЕНКА ЗАПОЛНЯЮТСЯ СИНХРОННО С ПАЛАТАМИ ПОСЛЕРОДОВОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ СУТОК
- +А 1
  - Б 2
  - В 3
  - Г 4
- 052 ПЕРИОД НОВОРОЖДЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ ПЕРВЫЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ ЖИЗНИ
- +А 28
  - Б 7
  - В 10
  - Г 14
- 053 ПЕРИОД МЛАДЕНЧЕСКОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ ПЕРВЫЙ \_\_\_\_\_ ЖИЗНИ
- +А год
  - Б день
  - В месяц
  - Г час
- 054 ПЕРИОД ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА ДЛИТСЯ С РОЖДЕНИЯ ДО \_\_\_\_\_ ЛЕТ
- +А 18
  - Б 7

- В 10
- Г 14

055. ПЕРИОД ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА ДЛИТСЯ С 10 ЛЕТ ДО \_\_\_\_\_ ЛЕТ

- +А 18
- Б 12
- В 14
- Г 15

056. ПРИ РОЖДЕНИИ РЕБЕНКА ПЕРВЫМ ОЦЕНИВАЕТСЯ

- + дыхание
- сердцебиение
- цвет кожных покровов
- мышечный тонус

057. ОСОБЕННОСТЯМИ ЧЕРЕПА ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЮТСЯ

- кости плотные, швы, роднички открыты
- кости мягкие, швы, роднички закрыты
- + кости податливые, открыты роднички, швы заполнены соединительной тканью

058. МЕРОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СРЫГИВАНИЙ И АСПИРАЦИИ ГРУДНОГО МОЛОКА У НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ

- на спине
- на животе
- + на животе
- + на боку с приподнятым головным концом

059. ПРЕНАТАЛЬНЫМ ИЛИ АНТЕНАТАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРИОД

- + от зачатия до момента родов
- последние 2 месяца беременности
- с начала родовой деятельности
- после рождения

060. РАННЕЕ ПРИКЛАДЫВАНИЕ К ГРУДИ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ

- + 30 минут
- 1 час
- 2 часа
- 6 часов

061. В ПЕРВЫЕ 10 ДНЕЙ ВЕЛИЧИНА СУТОЧНОЙ ПОТРЕБНОСТИ В МОЛОКЕ У ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО С МАССОЙ ДО 3.200 СООТВЕТСТВУЕТ N(ЧИСЛУ ДНЕЙ) ПОМНОЖЕННОМУ НА

- + 70
- 80
- 90
- 100

062. ПОЗДНИЙ АНТЕНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ДЛИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- первых 7 месяцев внутриутробного развития
- + последних 2 месяцев беременности
- первого периода родов
- раннего послеродового периода

063. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИНТРАНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА СОСТАВЛЯЕТ

- первые 7 месяцев внутриутробного развития
- последние 2 месяца беременности
- + с начала родовой деятельности до рождения ребенка
- период после рождения ребенка

064. ДЛЯ ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО СВОЙСТВЕННЫ ПОКАЗАТЕЛИ

- + срок беременности 37-42 недели
- + длина от 47 см и выше
- масса до 2.500
- окружность головы 28-30 см

065. К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ДЛЯ ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ОТНОСЯТСЯ

- + околососковый кружок в диаметре 1 см и больше
- пупочное кольцо находится ближе к лонному сочленению
- + половые органы сформированы
- сосательный рефлекс выражен слабо

066. КОЛИЧЕСТВО СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У НОВОРОЖДЕННОГО В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ УДАРОВ В ОДНУ МИНУТУ

- 60-80
- 90-100
- 100-120
- + 120-140

067. К ПРЕИМУЩЕСТВАМ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- + молоко стерильное
- + способствует развитию в кишечнике бактерий бифидус
- способствует развитию кишечной палочки
- + белки грудного молока по структуре близки к белкам клеток ребенка

068. СОСТАВ МОЛОЗИВА

- + содержит интерферон
- интерферон не содержит
- + богат белком (5-6%)
- содержание белка 2-3%

069. В СЛУЧАЕ АНТРОПОМЕТРИИ НОВОРОЖДЕННОГО ИСКЛЮЧАЕТСЯ ИЗМЕРЕНИЕ

- длины тела
- массы тела
- + мышечной силы
- окружности грудной клетки

070. В ПЕРВЫЕ 2 ДНЯ ЖИЗНИ ДЛЯ АДАПТАЦИИ ГРУДНЫХ СОСКОВ МАТЕРИ НЕОБХОДИМО КОРМИТЬ ГРУДЬЮ НОВОРОЖДЕННОГО В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ МИНУТ

- 2-3
- + 5-7
- 10-15
- 20-25

071. В ПЕРВЫЕ 10 ДНЕЙ ЖИЗНИ ВЕЛИЧИНА СУТОЧНОЙ ПОТРЕБНОСТИ В МОЛОКЕ У ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО С МАССОЙ 3.800 СООТВЕТСТВУЕТ N(ЧИСЛУ ДНЕЙ) ПОМНОЖЕННОМУ НА \_\_

- 70
- + 80
- 90
- 100

072. ПОСЛЕ 10 ДНЕЙ ЖИЗНИ ВЕЛИЧИНА СУТОЧНОЙ ПОТРЕБНОСТИ В МОЛОКЕ У ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_\_ ОТ МАССЫ ТЕЛА

- 1/3
- 1/4
- + 1/5
- 1/6

073. В СОБСТВЕННО ЗАРОДЫШЕВОМ ПЕРИОДЕ ПРОИСХОДИТ

- вживление оплодотворенной яйцеклетки в слизистую оболочку матки
- закладка и органогенез почти всех органов
- формирование плаценты
- + оплодотворение яйцеклетки и продвижение ее в полость матки

074. СОБСТВЕННО ЗАРОДЫШЕВЫЙ (ГЕРМИНАЛЬНЫЙ) ПЕРИОД ДЛИТСЯ

- 40 часов
- + от 1 недели до 15 дней
- 5-6 недель
- от 9 недель до рождения

075. В ПЕРИОД ИМПЛАНТАЦИИ ПРОИСХОДИТ

- оплодотворение яйцеклетки и продвижение ее в полость матки
- + вживление оплодотворенной яйцеклетки в слизистую оболочку матки
- закладка и органогенез почти всех органов
- формирование плаценты

076. КОЛИЧЕСТВО ТРЕБУЕМЫХ ПЕЛЕНОК НА ОДНОГО НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ В СУТКИ

- 5-10
- 10-25
- 15-20
- + 20-25

077. В ЭМБРИОНАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ПРОИСХОДИТ

- вживление оплодотворенной яйцеклетки в слизистую оболочку матки
- + закладка и органогенез почти всех внутренних органов

- формирование плаценты
- интенсивный рост и тканевая дифференцировка органов плода

#### 078. ФОРМА СТРОЕНИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ У НОВОРОЖДЕННОГО

- расширенная книзу
- + бочкообразная
- сплюснутая с боков
- воронкообразная

#### 079. ЭМБРИОНАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ДЛИТСЯ

- 1 неделя
- 40 часов
- 2 недели
- + 8 недель

#### 080. ОСНОВНОЙ РОЛЬЮ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ УЧАСТИЕ

- В ОБМЕННОМ ПРОЦЕССЕ
- В УГЛЕВОДНОМ ОБМЕНЕ
- + В ПОДДЕРЖАНИИ ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА В ПРОСТРАНСТВЕ (ПОЗА ТЕЛА)
- В РЕГУЛЯЦИИ ВОЗБУДИМОСТИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

#### 081. В ЭМБРИОФЕТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ (ПЛАЦЕНТАЦИИ) ПРОИСХОДИТ

- вживление оплодотворенной яйцеклетки в слизистую оболочку матки
- закладка и органогенез почти всех внутренних органов
- + формирование плаценты
- интенсивный рост и тканевая дифференцировка органов плода

#### 082. ОСНОВНЫМИ СВОЙСТВАМИ ЛИМФАТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ У НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ УЧАСТИЕ В

- пищеварении
- + кроветворении
- + выполнении защитной функции
- белковом обмене

#### 083. ЦЕНТР АКТА СОСАНИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО НАХОДИТСЯ В

- спинном мозге
- мозжечке
- + продолговатом мозге
- большом полушарии головного мозга

#### 084. ГЛАВНЫМ ОРГАНОМ КРОВЕТВОРЕНИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- + костный мозг
- печень
- селезенка
- лимфатические железы

#### 085. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМИ ОЧАГАМИ КРОВЕТВОРЕНИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЮТСЯ

- + печень
- + селезенка
- + лимфатические железы

- желудок

086. В НОРМЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА У НОВОРОЖДЕННОГО В ПЕРВЫЕ ДНИ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ПРОЦЕНТОВ

- + 4-10
- 10-15
- 15-20
- 20-25

087. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА У НОВОРОЖДЕННОГО ВОССТАНАВЛИВАЕТСЯ К \_\_\_\_\_ ДНЮ ЖИЗНИ

- 5
- 10
- + 15
- 20

088. ОСНОВНЫМ ОРГАНОМ ИММУНИТЕТА У НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- щитовидная железа
- лимфатическая система
- + вилочковая железа
- костный мозг

089. НОВОРОЖДЕННЫЙ ПИТАЕТСЯ МОЛОЗИВОМ В ПЕРВЫЕ \_\_\_\_\_ ДНЯ (ДНЕЙ) ЖИЗНИ

- 6-8
- + 2-4
- 8-10
- 10-14

090. РЕФЛЕКСОМ ОРАЛЬНОГО АВТОМАТИЗМА У НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- + ПОИСКОВЫЙ
- ПОЛЗАНИЯ
- ХВАТАНИЯ
- ОПОРЫ

091. ПРИГОТОВЛЕННЫЙ ОБЪЕМ ЧИСТОЙ ВОДЫ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ДЛЯ НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ МЛ

- + 30-50
- 100
- 200
- 1000

092. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ У НОВОРОЖДЕННОГО НАКОНЕЧНИК (КАТЕТЕР) ВВОДИТСЯ НА ГЛУБИНУ \_\_\_\_\_ СМ

- 2-4
- + 10
- 20
- 30

093. МАКСИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ГАЗООТВОДНОЙ ТРУБКИ У НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ МИНУТ

- 10
- 20
- + 30
- 40

094. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НАХОЖДЕНИЯ ГАЗООТВОДНОЙ ТРУБКИ В КИШЕЧНИКЕ У НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ МИНУТ

- 10
- 20
- + 30
- 40

095. ХАРАКТЕРИСТИКА КОЖИ У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО

- отечна
- бледно-цианотичная
- суховата
- + мягко-бархатистая, нежная, розовая

096. ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ПОДКОЖНО-ЖИРОВОЙ КЛЕТЧАТКИ У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО

- выражена слабо, распределена равномерно
- хорошо выражена на лице, груди, плохо выражена на животе, конечностях
- выражена удовлетворительно, особенно на животе
- + хорошо развита, плотно-эластической консистенции

097. ХАРАКТЕРИСТИКА КОЖИ У ПЕРЕНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО

- кожа бархатистая, нежно-розового цвета, подкожно-жировая клетчатка выражена хорошо
- + кожа сухая, подкожно-жировая клетчатка развита слабо, тургор снижен
- кожа сухая, избыток подкожно-жирового слоя
- кожа эластичная, хорошо выражен тургор

098. ВЛАЖНАЯ УБОРКА ПОМЕЩЕНИЙ ОТДЕЛЕНИЯ ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОВОДИТСЯ \_\_\_\_\_ РАЗА (РАЗ) В СУТКИ

- 2
- + 3
- 4
- 1

099. ВЕЛИЧИНА ТЕМПЕРАТУРЫ ВОЗДУХА В ПАЛАТАХ ДЛЯ ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ГРАДУСОВ ЦЕЛЬСИЯ

- 20-22
- + 22-24
- 24-26
- 26-28

100. ВЕЛИЧИНА ВЛАЖНОСТИ ВОЗДУХА В ПАЛАТАХ ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ПРОЦЕНТОВ

- 40



- + 60
- 80
- 90

101. В ФЕТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ПРОИСХОДИТ

- вживление оплодотворенной яйцеклетки а оболочку матки
- закладка и органогенез почти всех внутренних органов
- формирование плаценты
- + интенсивный рост и тканевая дифференцировка органов плода

102. ФЕТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД НАЧИНАЕТСЯ С \_\_\_\_\_ НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ

- 2
- 40
- 5
- + 9

103. МЕСТНЫЙ ПОЛУСПИРТОВЫЙ КОМПРЕСС У НОВОРОЖДЕННОГО СЛЕДУЕТ СНЯТЬ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ МИНУТ

- 5
- 10
- 20
- + 30

104. ПОСТАНОВКА ГОРЧИЧНИКОВ У НОВОРОЖДЕННОГО ДЛИТСЯ \_\_\_\_\_ МИНУТЫ (МИНУТ)

- 1
- + 2
- 5
- 10

105. ЭЛЕКТРОД С ЖЕЛТОЙ МАРКИРОВКОЙ НАКЛАДЫВАЕТСЯ

- + на левую руку
- на правую руку
- на левую ногу
- на правую ногу

106. ЭЛЕКТРОД С ЗЕЛЕННОЙ МАРКИРОВКОЙ НАКЛАДЫВАЕТСЯ

- на правую руку
- на левую руку
- на правую ногу
- + на левую ногу

107. ДЕЙСТВИЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ПЕРВЫЕ ДНИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА

- назначение гигиенических ванн
- назначение инъекций
- назначение массажа
- + выхаживание пациента

108. СВОЙСТВОМ ПУЛЬСА ЯВЛЯЕТСЯ

- + напряжение
- гипотония
- тахипное
- атония

109. ПО НАПОЛНЕНИЮ ПУЛЬС РАЗЛИЧАЕТСЯ

- ритмичный, аритмичный
- скорый, медленный
- + полный, пустой
- твердый, мягкий

110. КРАТКОВРЕМЕННАЯ ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- кома
- коллапс
- + обморок
- сопор

111. ПО НАПРЯЖЕНИЮ ПУЛЬС РАЗЛИЧАЕТСЯ

- ритмичный, аритмичный
- скорый, медленный
- полный, пустой
- + твердый, мягкий

112. ПОСТЕЛЬНОЕ БЕЛЬЕ У ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО ПАЦИЕНТА МЕНЯЕТСЯ

- один раз в 2 недели
- один раз в неделю
- 1 раз в 3 дня
- + по мере загрязнения

113. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ НЕОБХОДИМО МЕНЯТЬ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА КАЖДЫЕ \_\_\_\_\_ ЧАСА (ЧАСОВ)

- + 2
- 6
- 12
- 24

114. ПОСТЕЛЬНОЕ БЕЛЬЕ У ПАЦИЕНТА МЕНЯЕТСЯ 1 РАЗ В \_\_\_\_ ДНЕЙ

- 1
- + 7
- 10
- 14

115. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ОБЛАСТЬЮ ОБРАЗОВАНИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ У ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО ПАЦИЕНТА ПРИ ПОЛОЖЕНИИ НА СПИНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- + крестец
- подколенная ямка
- бедро
- голень

116. ПОРЦИОННОЕ ТРЕБОВАНИЕ СОСТАВЛЯЕТСЯ

- 2 раза в неделю

- 1 раз в неделю
- + 1 раз в день
- 2 раза в день

117. ВЫСОКОКАЛОРИЙНАЯ ПИЩА, УСИЛЕННОЕ ПИТАНИЕ НАЗНАЧАЕТСЯ ПРИ

- пороке сердца
- + туберкулезе
- пиелонефрите
- сахарном диабете

118. В СЛУЧАЕ СОБЛЮДЕНИЯ РАЗГРУЗОЧНЫХ ДНЕЙ ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ

- количественное ограничение пищи
- качественное ограничение пищи
- голодание
- + количественное и качественное ограничение пищи

119. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ТЕПЛЫХ ВАНН У ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ МИНУТ

- 3-5
- + 10-15
- 20-30
- 30-40

120. В СЛУЧАЕ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ВЛАЖНОГО СОГРЕВАЮЩЕГО КОМПРЕССА НЕОБХОДИМО МАРЛЕВУЮ САЛФЕТКУ СМОЧИТЬ В ВОДЕ, ПОСЛЕ ЧЕГО ОТЖАТЬ В \_\_\_\_\_ ВОДЕ (ГРАДУСОВ ЦЕЛЬСИЯ)

- горячей (+50-60)
- теплой (+37-38)
- + комнатной (+20-22)
- холодной (+12-15)

121. ПРИ КРОВОХАРКАНИИ И ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО

- + ставить банки и горчичники на грудную клетку
- усадить и успокоить пациента
- положить пузырь со льдом на грудную клетку
- приподнять головной конец туловища

122. СОГРЕВАЮЩИЙ КОМПРЕСС ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ

- отите
- инфильтрате
- + ушибе в первые часы
- тонзиллите

123. ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ГРЕЛКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- острый аппендицит
- инсульт
- кровотечение
- + переохлаждение

124. ХОЛОДНЫЙ КОМПРЕСС МЕНЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ КАЖДЫЕ \_\_\_\_\_ МИНУТЫ  
(МИНУТ)

- + 2-3
- 10-15
- 30-40
- 60-80

125. ГОРЯЧИЙ КОМПРЕСС МЕНЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ КАЖДЫЕ \_\_\_\_\_ МИНУТ  
(МИНУТЫ)

- 2-3
- + 10
- 30
- 60

126. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ГАЗООТВОДНОЙ ТРУБКИ ПОЛОЖЕНИЕМ ПАЦИЕНТА  
ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕЖА

- на животе
- + на левом боку
- на правом боку
- на спине

127. ВЕЛИЧИНА ТЕМПЕРАТУРЫ ВОДЫ В ГРЕЛКАХ ПРИ СОГРЕВАНИИ  
ПАЦИЕНТА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ГРАДУСОВ ЦЕЛЬСИЯ

- 37 - 40
- 40-50
- + 60 - 70
- 20-30

128. ПРИ СОГРЕВАНИИ ПАЦИЕНТА ВОДА В ГРЕЛКАХ МЕНЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ  
КАЖДЫЕ \_\_\_\_\_ ЧАСА (ЧАСОВ)

- 1-2
- 24
- + 2 - 3
- 14

129. ЭЛЕКТРОД С ЧЕРНОЙ МАРКИРОВКОЙ НАКЛАДЫВАЕТСЯ

- + на правую ногу
- на левую ногу
- на правую руку
- на левую руку

130. ЭЛЕКТРОД С КРАСНОЙ МАРКИРОВКОЙ НАКЛАДЫВАЕТСЯ:

- + на правую руку
- на левую руку
- на левую ногу
- на правую ногу

131. НЕОБРАТИМЫМ ЭТАПОМ УМИРАНИЯ ОРГАНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- клиническая смерть
- агония
- + биологическая смерть
- преагония

132. АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ЗАВИСИТ

- только от частоты сокращений сердца
- только от силы сокращений сердца
- только от тонуса артериальной стенки
- + как от систолического объема сердца, так и от тонуса артериальной стенки сосудов

133. РАЗНОСТЬ МЕЖДУ СИСТОЛИЧЕСКИМ И ДИАСТОЛИЧЕСКИМ АРТЕРИАЛЬНЫМ ДАВЛЕНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ

- максимальным артериальным давлением
- минимальным артериальным давлением
- + пульсовым давлением
- дефицитом пульса

134. МАКСИМАЛЬНОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ НАЗЫВАЕТСЯ

- диастолическое
- + систолическое
- аритмическое
- пульсовое

135. КРОВЬ НА БИОХИМИЧЕСКИЕ АНАЛИЗЫ БЕРЕТСЯ

- + утром натощак
- после завтрака
- в любое время суток
- перед обедом

136. ЧИСЛО ДЫХАНИЙ У ВЗРОСЛОГО В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ В МИНУТУ

- 10 - 12
- + 16 - 20
- 22 - 28
- 30 - 36

**Составители программы**

Хисамутдинова З.А., доктор медицинских наук, директор ГАПОУ «Казанский медицинский колледж»

Мустафина Г.Р., преподаватель высшей квалификационной категории ГАПОУ «Казанский медицинский колледж»