



АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ  
«ТОМСКИЙ МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР  
ОБУЧЕНИЯ»

УТВЕРЖДЕНО:  
Директор АНО ДПО «ТМЦО»  
Е. В. Ильина  
«09» января 2019 г.

Дополнительная профессиональная образовательная программа  
повышения квалификации цикла  
«Первичная медико-санитарная помощь детям»  
по специальности «Сестринское дело в педиатрии»

	Должность	Фамилия	Подпись	Дата
Разработал	Преподаватель АНО ДПО «ТМЦО»	Другачова Л.П.		

Томск 2019

## Содержание программы

- I. Пояснительная записка
- II. Учебно-тематический план
- III. Календарный учебный график
- IV. Организационно-педагогические условия реализации программы
- V. Планируемые результаты
- VI. Оценочные и методические материалы

### **I. Пояснительная записка**

**Цель освоения** - совершенствование профессиональных компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по специальности «Сестринское дело в педиатрии».

**Форма обучения:** заочная (очная) с применением дистанционных технологий

**Срок обучения:** 144 часов.

**Режим занятий:** 6 часов в день

**Категория обучающихся:** лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальностям «лечебное дело», «акушерское дело», «сестринское дело»

### **Применение дистанционных образовательных технологий**

Дистанционные образовательные технологии применяются частично.

В учебном процессе с применением используются следующие организационные формы учебной деятельности:

- обзорные (установочные) лекции;
- самостоятельная работа с материалами
- самостоятельная работа с программами контроля знаний (тестами);

## **II. Учебно-тематический план**

№ п/п	Наименование модулей	Всего часов	В том числе:		Форма контроля
			Лекции	Практика/семинар	
1.	Общественное здоровье, система и политика здравоохранения в РФ.	6	4	2	зачет
2	Теоретические основы сестринского дела	20	12	8	зачет
3.	Медицина катастроф. Неотложная помощь	24	8	16	зачет
4	Организация труда медицинской сестры Лекарствоведение Медицинская информатика. Работа с ПЭВМ	8	4	4	зачет
5.	Организация и содержание профилактической помощи здоровым детям в поликлинике. Основы социальной и медицинской психологии	24	10	14	зачет
6.	Организация и содержание лечебной и реабилитационной помощи больным детям в поликлинике	56	20	36	зачет
Итоговая аттестация		6		6	тестирование
<b>Итого</b>		<b>144</b>	<b>58</b>	<b>86</b>	-

## **III. Календарный учебный график**

Календарный учебный график разработан в соответствии с Правилами внутреннего учебного распорядка в автономной некоммерческой организации дополнительного профессионально-

- го образования «Тюменский Межрегиональный Центр Обучения» от 11.01.2018г №51.21;
- Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,
  - приказом Минобрнауки России от 01.07.2013г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»,
  - приказом Минобрнауки РФ от 18.04. 2013 г. № 292 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения»,
  - Уставом АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения»

Календарный учебный график учитывает в полном объеме заявки организаций, заявления от физических лиц, возрастные особенности обучаемого контингента, и отвечает требованиям охраны их жизни и здоровья в процессе обучения.

Продолжительность обучения в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения»: Учебным годом в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения» считается календарный год с 1 января по 31 декабря.

Режим работы АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения»:

Продолжительность рабочего времени в день- 8 часов

Продолжительность рабочего времени в предпраздничные дни - сокращены на 1 час.

Начало работы в- 9час.00 мин.

Перерыв-с 12-00 до 13-00 час.

Окончание работы в 18-00 час.

Режим рабочего дня преподавателей определяется учебной нагрузкой.

Праздничные и выходные дни- с 1-по 8 января 2018г.,

23-25 февраля 2018г., 8-9 марта 2018 г., 1и 9 мая 2018г., 11-12 июня 2018г., с 3 по 5 ноября 2018 года, 31 декабря 2018г.

Регламент образовательного процесса:

Продолжительность учебной недели 40 часов - 5 дней (понедельник-пятница),

Регламентирование образовательной деятельности на день 6-8 часов.

Учебные занятия организуются в одну смену (при необходимости в 2 смены).

Начало учебных занятий в 9.00 , окончание в 16.15 (с часовым перерывом на обед).

Продолжительность уроков (академический час): 45 мин. Перерыв между уроками-10 мин

Наполняемость групп: не более 20 человек

### График организации учебных групп

№	Направление обуче-	Месяцы/даты
---	-----------------------	-------------

НИЯ													
		ян- варь	фев- раль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	де- кабрь
1	«Первичная медико - санитарная помощь детям»»»	По мере комплектации групп											

#### **V. Организационно-педагогические условия реализации программы.**

1. Выбор методов обучения для каждого занятия определяется преподавателем в соответствии с составом и уровнем подготовленности слушателей, степенью сложности излагаемого материала.
2. Лекционные занятия проводятся с целью теоретической подготовки слушателей. Цель лекции - дать систематизированные основы знаний по учебной теме, акцентировав внимание на наиболее сложных вопросах темы занятия. Лекция должна стимулировать активную познавательную деятельность слушателей, способствовать формированию их творческого мышления.
3. Практические занятия включают в себя - создании проблемной ситуации, её анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и её обоснования, решение ситуационных задач с недостающими и избыточными данными, задач с противоречивыми условиями, задач, требующих ограниченного времени на решение, задач с вероятными решениями, задач на умение найти чужую ошибку.
4. Для реализации программы необходимо наличие видео-аудио оборудование (системный блок Hp, монитор Benq, мышь Oklick, клавиатура SVEN, колонки SVEN, камера Logitech).

#### **VI. Планируемые результаты**

**По окончании курса обучающийся должен знать:**

- Конституцию РФ, законы и нормативно
- правовые акты в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно эпидемиологического благополучия населения;
- нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность детской амбулаторно-поликлинической службы;
- организацию работы медицинской сестры детского стационара;
- правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций; основы функционирования бюджетно -страховой медицины и добровольного медицинского страхования;
- систему организации педиатрической помощи;
- причины, клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики соматических заболеваний;
- причины, клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики инфекционных заболеваний;
- основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний; правила ведения учетно-отчетной документации стационара, основные виды медицинской документации;
- медицинскую этику;
- психологию профессионального общения;
- основы трудового законодательства;
- правила внутреннего трудового распорядка;
- правила по охране труда и противопожарной безопасности

## **По окончании курса обучающийся должен уметь:**

- подготовить рабочее место, рационально организовать свой труд в лечебно-профилактических учреждениях (ЛПУ);
- планировать работу и анализировать показатели, свидетельствующие о результативности собственной деятельности;
- обеспечить безопасную среду для пациента и персонала;
- обеспечить инфекционную безопасность пациента и персонала (соблюдение санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима);
- выполнять стандартизированные сестринские технологии (профилактические, лечебные и диагностические манипуляции и мероприятия);
- осуществлять сестринское консультирование и обучение пациента и/или его семьи;
- разрабатывать практические стратегии для преодоления психологических барьеров у пациентов широко использовать и применять на практике профессиональные знания по своей специальности, алгоритмы сестринского обследования, диагностики и планирование, оказание грамотной доврачебной помощи;
- подготовить пациента к специальным методам диагностики;
- осуществлять пропаганду здорового образа жизни и вести санитарно-просветительскую работу;
- оформлять учетно-отчетную медицинскую документацию;
- координировать свою профессиональную и общественную деятельность с работой других сотрудников и коллективов в интересах пациента;
- соблюдать технику безопасности и меры по охране здоровья персонала;
- самостоятельно получать дополнительные знания и умения в области профессиональной деятельности

## **VII. Оценочные и методические материалы.**

### **ФОРМА ПРОВЕРКИ ЗНАНИЙ.**

Проверка знаний слушателей включает текущий контроль и итоговый контроль.

Текущий контроль осуществляется преподавателями в процессе проведения занятий.

Итоговый контроль проводится в форме экзамена (теста).

Проверка знаний проводится комиссией, созданной приказом директора обучающей организации.

К экзамену допускаются лица, выполнившие все требования, предусмотренные программой.

### **ДОКУМЕНТЫ ОБ ОБУЧЕНИИ.**

Слушателям, усвоившим все требования программы «Первичная медико-санитарная помощь детям» и успешно прошедшим проверку знаний, выдается удостоверение/сертификат утвержденного образца.

### **ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

Перечень контрольных вопросов для проведения итоговой аттестации/сертификации по рабочей учебной программе цикла повышения квалификации «Первичная медико-санитарная помощь детям» в объеме 144 учебных часа

## **1.Сестринское вмешательство осуществляется на этапе:**

- а) сбора информации
- б) планирования сестринского ухода

- в) реализации плана
- г) оценки эффективности ухода

**2.Дородовые патронажи проводятся на:**

- а) 10-12 недели беременности
- б) 22-24 недели беременности
- в) 32-34 недели беременности
- г) 40-42 недели беременности

**3.Поздний неонатальный период длится от:**

- а) 0 до 28 дня жизни
- б) 0 до 7 дня жизни
- в) 8 до 28 дня жизни
- г) 5 до 28 дня жизни

**4.Укажите соотношение окружности головы и грудной клетки здорового новорожденного ребёнка:**

- а) окружность головы равна окружности груди
- б) окружность грудной клетки больше окружности головы на 1-2 см
- в) окружность головы больше окружности груди на 1-2см
- г) окружность головы больше окружности груди на 2-4 см

**5.Основным критерием недоношенности является:**

- а) масса тела
- б) наличие малого родничка
- в) длина тела
- г) гестационный возраст

**6.Причиной полового криза у новорожденного является:**

- а) гемолитическая болезнь новорожденных
- б) поступление гормонов ребёнку от матери
- в) травма во время родов
- г) воспалительный процесс в области грудных желез

**7.Физиологическая потеря массы тела у новорожденных от массы тела при рождении составляет (в %):**

- а) 3-5
- б) 5-8
- в) 3-10
- г) 6-12

**8.При врожденном вывихе бедра применяется пеленание:**

- а) широкое

- б) с использованием подгузников
- в) тугое
- г) с использованием только памперсов

**9. Особенности костной системы у детей раннего возраста:**

- а) много хрящевой ткани
- б) много минеральных солей
- в) склонность к переломам
- г) относительно толстая надкостница

**10. Для переносенного новорожденного характерно:**

- а) увеличение подкожного жирового слоя
- б) отсутствие казеозной смазки
- в) кожа нежная, бархатистая
- г) мацерация кожи – «рука прачки»

**11. Физиологический гипертонус мышц-сгибателей у грудного ребёнка сохраняется до возраста:**

- а) 1-2 месяцев жизни
- б) 5-6 месяцев жизни
- в) 3-4 месяцев жизни
- г) 4-6 месяцев жизни

**12. Частота сердечных сокращений у новорожденного составляет в 1 минуту:**

- а) 80-100
- б) 140-180
- в) 120-140
- г) 100-120

**13. Число мочеиспусканий в сутки грудном периоде равно:**

- а) 15 раз
- б) 25 раз
- в) 10 раз
- г) 7 раз

**14. Особенности дыхания новорожденного ребёнка:**

- а) поверхностное
- б) ритмичное
- в) глубокое
- г) аритмичное

**15. Цель первичного патронажа новорожденного:**

- а) провести антропометрию

- б) оказать консультативную помощь
- в) пригласить в поликлинику
- г) оказать практическую помощь матери в уходе за ребёнком

**16.Характеристике доношенного новорожденного ребёнка соответствует:**

- а) пушковые волосы по всему телу
- б) срединное расположение пупочного кольца
- в) мягкие ушные раковины
- г) ногти, достигающие до конца ногтевого ложа

**17.Для функциональных признаков недоношенного ребёнка характерно:**

- а) склонность к гипотермии
- б) громкий крик
- в) отсутствие сосательного рефлекса
- г) ритмичное дыхание

**18.Обработка пупочной ранки производится:**

- а) 3% раствором пероксида водорода
- б) раствором фукоцина
- в) 2% раствором перманганата калия
- г) 5% раствором перманганата калия

**19.Причинами вторичной гипогалактии являются:**

- а) раннее прикладывание к груди
- б) позднее прикладывание к груди
- в) необоснованное введение другой пищи, питья
- г) свободный ритм кормления

**20.Смешанное вскармливание - это:**

- а) грудное молоко и прикорм
- б) грудное молоко и докорм
- в) молочные смеси и прикорм
- г) разнообразные молочные смеси

**21.Критерием эффективности вводимых продуктов или блюд в детском возрасте является:**

- а) снижение аппетита, срыгивания, метеоризм
- б) аллергические проявления
- в) положительная динамика весо-ростовых показателей
- г) положительный эмоциональный тонус

**22.Сестринский процесс при потнице и опрелостях 1 степени:**

- а) воздушные ванны
- б) обработка кожи хлорофиллиптом

в) исключение купания

г) адекватная одежда

**23.Сестринский процесс при кандидозном стоматите:**

а) кормление из бутылочки

б) свободное кормление из груди, соблюдение гигиены

в) обработка полости рта бриллиантовым зеленым

г) обработка слизистой рта флуконазолом по назначению врача

**24.Симптомы атопического дерматита:**

а) гнейс, себорея, упорные опрелости

б) тахикардия, повышение АД

в) диспептические расстройства

г) фебрильная температура тела

**25.Сестринский уход при гипотрофии 1 степени**

а) адекватное вскармливание

б) проведение коррекции и расчета питания

в) рекомендации прогулок, массажа, гимнастики

г) измерение суточного водного баланса

**26.Факторами развития рахита являются:**

а) недостаток витамина С

б) быстрый рост ребёнка на первом году жизни

в) дефицит инсулина

г) отсутствие массажа и гимнастики

**27.Сестринский процесс при железодефицитной анемии:**

а) прогулки на воздухе, хороший гигиенический уход

б) прием витамина Д, препаратов кальция

в) прием препаратов железа по назначению врача, контроль за питанием

г) применение фитотерапии

**28.Пути передачи острой респираторной вирусной инфекции (ОРВИ):**

а) при чихании, кашле

б) через продукты питания

в) через воду

г) при разговоре

**29.Профилактика гриппа включает в себя:**

а) прием антибиотиков

б) изоляция больных

в) исследование крови

г) сезонную вакцинопрофилактику

**30.К симптомам дыхательной недостаточности относятся:**

а) одышка, периоральный цианоз

б) гипертермия

в) западение межребёрных промежутков

г) кашель

**31.Особенности сахарного диабета у детей:**

а) инсулинонезависимый

б) инсулинозависимый

в) легкое течение заболевания

г) часто осложнения в виде комы

**32.Сестринский процесс при сахарном диабете:**

а) наблюдение по Ф-30, соблюдение диеты

б) обучение правилам введения инсулина

в) контроль за суточным диурезом

г) назначение фитотерапии, витаминотерапии

**33.Для раннего выявления туберкулеза используют методы:**

а) томографию

б) туберкулинодиагностику

в) флюорографию

г) вакцинацию

**34.Причины возникновения хронических гастродуоденитов:**

а) заражение *Helicobacter pylori*

б) молочно-растительная пища

в) нарушение экологии

г) вегетососудистая дистония

**35.Сестринский процесс при гастропатологии предполагает:**

а) осмотр стоматологом и ЛОР-врачом 2 раза в год

б) соблюдение диеты, прием пищи 4-6 раз в сутки

в) ограничение питьевого режима

г) наблюдение в эндокринологическом центре

**36.Стул в виде «болотной тины» характерен для:**

а) шигеллеза

б) эшерихиоза

в) сальмонеллеза

г) листериоза

**37.Профилактика кишечных инфекций предусматривает:**

- а) карантин 14 дней
- б) карантин 7 дней, обследование контактных
- в) вакцинацию
- г) изоляцию больного, текущую дезинфекцию

**38.Сроки карантина при гепатите А (в днях):**

- а) 60
- б) 35
- в) 180
- г) 30

**39.Преджелтушный период при гепатите - это период:**

- а) разгара
- б) инкубационный
- в) продромальный
- г) реконвалесценции

**40.К симптомам вегето-сосудистой дистонии относятся:**

- а) головокружение, мигрень
- б) диспепсия
- в) снижение гемоглобина
- г) гипотензия или гипертензия

**41.Причины возникновения врожденных пороков сердца:**

- а) заболевания беременной вирусными инфекциями
- б) родовая травма
- в) профессиональные вредности, курение
- г) несовместимость крови по R-фактору

**42.Изменения в моче при пиелонефрите:**

- а) бактериурия
- б) гематурия
- в) лейкоцитурия
- г) глюкозурия

**43.Сестринский процесс при пиелонефрите:**

- а) стол № 9
- б) ограничение жидкости
- в) увеличение питьевого режима
- г) соблюдение личной гигиены

**44.Основные симптомы гломерулонефрита:**

- а) отеки, олигурия
- б) полиурия, жажда
- в) артериальная гипотензия
- г) гематурия, протеинурия

**45.Механизм передачи скарлатины:**

- а) воздушно-капельный
- б) парэнтеральный
- в) фекально-оральный
- г) трансмиссивный

**46.Симптомы скарлатины:**

- а) ангина, интоксикация
- б) мелкоточечная сыпь
- в) спазматический кашель
- г) пятнисто-папулезная сыпь

**47.Профилактика коклюша:**

- а) карантин 21 день в очаге
- б) карантин 15 дней в очаге
- в) вакцинация
- г) изоляция больного на 10 дней

**48.Основные симптомы менингококкцемии:**

- а) налеты в зеве
- б) бледность кожи, интоксикация
- в) геморрагическая сыпь
- г) сухой кашель

**49.Основные симптомы кори в продромальном периоде:**

- а) ринит, конъюнктивит
- б) спазматический кашель
- в) везикулезная сыпь
- г) пятна Филатова-Коплика

**МЕТОДИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ:**

1. Доступ к пользованию электронно-библиотечной системе IPR BOOKS.
2. Презентации по циклу
3. Конспекты лекций, по каждой теме.

**СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Тульчинская В.Д., Соколова Н.Г., Шеховцева Н.М. Сестринское дело в педиатрии.- Ростов н/Д. –изд-во: Феникс. – 2009.

2. Первичная медико-санитарная помощь/под ред. Денисова И.Н.//нормативно-правовое издание. – Москва.: МЦФЭР. – 2004.
- 3.Филин В.А. Педиатрия: Учебник для студ. сред. мед. учеб. заведений/В.А. Филин. – М.:изд. центр «Академия», 2003.
4. Соколова Н.Г., Тульчинская В.Д. «Педиатрия с детскими инфекциями». Ростов н/Д, Феникс, 2002.
5. Доскин В.А., Косенкова Т.В. «Поликлиническая педиатрия», Москва, 2002.