

Автономная Некоммерческая Организация
Дополнительного Профессионального Образования
«ТЮМЕНСКИЙ МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР АТТЕСТАЦИИ ПЕРСОНАЛА»

«УТВЕРЖДАЮ»
Исполнительный директор АНО
ДПО «ТМЦАП»
Е.В. Ильина
« » 2019 г.



Дополнительная профессиональная образовательная
программа повышения квалификации по циклу
«Первичная медико-санитарная помощь детям»

	Должность	Фамилия	Подпись	Дата
Разработал	Преподаватель АНО ДПО «ТМЦАП»	Друганова Л.П.		20.01.2019

Тюмень 2019

Цель: Совершенствование компетенций специалиста, необходимых для профессиональной деятельности и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

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

Продолжительность обучения: 144 часа (1 месяц).

Форма обучения: очно-заочная.

В результате освоения программы повышения квалификации обучающийся (слушатель) должен -

знать:

- организацию сестринского дела в амбулаторно-поликлинических учреждениях, осуществляющих первичную медико-санитарную помощь детскому населению разных возрастных периодов,
- организацию медицинской и социальной реабилитации,
- виды, формы и методы реабилитации при различной патологии, организацию и проведение мероприятий по реабилитации пациентов,
- нормативные документы, регламентирующие деятельность участкового врача-педиатра и медицинской сестры участковой педиатрической,
- правила оказания медико-психологической поддержки членам семьи с учетом состояния здоровья и возрастных особенностей пациентов,
- систему инфекционного контроля в детских лечебно-профилактических учреждениях,
- подготовку детей к поступлению в дошкольные и школьные учреждения, период адаптации,

уметь:

- проводить анализ состояния здоровья прикрепленного детского контингента,
- осуществлять лечебно-диагностические, реабилитационные и профилактические мероприятия,
- взаимодействовать с участниками лечебно-диагностического процесса,
- проводить патронаж к детям раннего возраста на педиатрическом участке,
- организовывать патронаж семей с детьми, имеющих право на получение набора социальных услуг,
- взаимодействовать с учреждениями медико-социальной экспертизы,
- организовывать и проводить работу в «школах здоровья»,
- обеспечивать инфекционную безопасность ребенка и медицинского персонала детского лечебно-профилактического учреждения,
- соблюдать технологию выполнения манипуляций и процедур,
- подготовить ребенка к функциональным, лабораторным и инструментальным методам исследования,
- оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях в педиатрии,
- владеть основными приемами массажа.

Совершенствовать профессиональные компетенции (ПК)

ПК 1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья детского населения.

- ПК 2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание детей и их законных представителей.
- ПК 3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.
- ПК 4. Представлять информацию в понятном для ребенка и его законного представителя виде, объяснять суть вмешательств.
- ПК 5. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
- ПК 6. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.
- ПК 7. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
- ПК 8. Вести утвержденную медицинскую документацию.
- ПК 9. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах

Учебно-тематический план программы повышения квалификации

№ 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
Итого		144	58	86	-

Календарный учебный график по программе дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации

Календарный учебный график разработан в соответствии с Правилами внутреннего учебного распорядка в автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Тюменский Межрегиональный Центр аттестации персонала» от 11.01.2019г №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 аттестации персонала»

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 аттестации персонала»:

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

Режим работы АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр аттестации персонала»:

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.

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

Оценочные и методические материалы

Литература:

1. Епифанов В.А. Лечебная физическая культура и массаж: учебное пособие / В.А. Епифанов. -2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 528с.: ил.

2. Запруднов А.М. Педиатрия с детскими инфекциями: учеб. для студентов учреждений сред. проф. образования / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2017. – 560с.

3. Здоровый человек и его окружение: учебник / В. Р. Кучма, О. В. Сивочалова. - 4-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 544с.

4. Католикова О.С. Сестринский уход в педиатрии: МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. / О.С. Католикова. – Ростов н/Д: Феникс, 2015. – 539, (1) с. – (Среднее медицинское образования).

5. Красильникова И.М. Неотложная доврачебная медицинская помощь: учеб. пособие / И.М. Красильникова, Е.Г. Моисеева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 192с.: ил.

6. Крюкова Д.М. Здоровый человек и его окружение. Учебное пособие / Д.М. Крюкова, Л.А. Лысак, О.В. Фурса, Издание 9-е, дополненное и переработанное - Ростов н/Д: Феникс, 2016. – 474с.

7. Мухина С. А. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела» / С.А. Мухина, И.И. Тарновская. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 512с.

8. Мухина С. А. «Теоретические основы сестринского дела» / С.А. Мухина, И.И. Тарновская. 2-е изд., исправлен. И доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 368с.
9. Неотложная медицинская помощь: учебник / Т.В. Отвагина. – Изд. 11-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2013. – 251с.: ил.
10. Основы профилактики: учебное пособие / Т.Ю. Быковская [и др.]; под ред. к.м.н. Б.В. Кабарухина. - Изд. 3-е., доп. и перераб. - Ростов н/Д: Феникс, 2017. - 254с.
11. Педиатрия. Основы ухода за больными: учебник / под ред. А.С. Калмыковой. – М.: ГЕОТАР – Медиа, 2016. – 320с.
12. Первичная медико-санитарная помощь детям (ранний возраст): учебное пособие / Н.В. Иванова [и др.]. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 240с.
13. Первая медицинская помощь: учеб. для студ. учреждений сред. проф. образования / [П.В. Глыбочко и др.]. – 8-е изд., стер. – М.: Издательский центр «Академия», 2014. – 240с.
14. Проведение профилактических мероприятий: учеб. пособие / С. И. Двойников [и др.]; под ред. С. И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2017. - 448с.
15. Рубан Э.Д. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи: учеб. пособие/ Э.Д. Рубан. - Ростов н/Д: Феникс, 2018. - 334с.
16. Сестринское дело в педиатрии: практикум / Н.Г. Соколова, В.Д. Тульчинская; под ред. Р.Ф. Морозовой. - Ростов н/Д: Феникс, 2015. – 382с.: ил. - (Среднее медицинское образование).
17. Соколова Н.Г. Педиатрия с детскими инфекциями / Н.Г. Соколова, В.Д. Тульчинская. – Ростов н/Д: Феникс, 2016. – 447с. (Среднее медицинское образование).
18. Соколова Н.Г. Сестринский уход за здоровым новорожденным: учебное пособие / Н.Г. Соколова. – Ростов н/Д: Феникс, 2014. – 252с.: ил. – (Среднее медицинское образование).
19. Тульчинская В.Д. Здоровье детей: учебное пособие / В.Д. Тульчинская. Ростов н/Д: Феникс, 2014. – 200с. – (Среднее медицинское образование).
20. Тульчинская В.Д. Сестринское дело в педиатрии / В.Д. Тульчинская, Н.Г. Соколова, Н.М. Шеховцова. – Ростов н / Д: Феникс, 2015. – 383с.

Итоговая аттестация

Проходит в последний день обучения в тестовой форме по вопросам изучаемых тем/модулей.

Цель:

Проверка теоретических знаний, полученных в ходе изучения курса повышения квалификации «Первичная медико-санитарная помощь детям».

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 пиелонфрите:

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