

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 профессиональной переподготовки по циклу
«Первичная медико-санитарная помощь детям»

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

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: 252 часа.

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.	16	10	6	зачет
2	Теоретические основы сестринского дела	46	19	27	зачет
3.	Медицина катастроф. Неотложная помощь	46	18	28	зачет
4	Организация труда медицинской сестры Лекарствоведение Медицинская информатика. Работа с ПЭВМ	46	19	27	зачет
5.	Организация и содержание профилактической помощи здоровым детям в поликлинике. Основы социальной и медицинской психологии	46	19	27	зачет
6.	Организация и содержание лечебной и реабилитационной помощи больным детям в поликлинике	46	19	27	зачет
Итоговая аттестация		6		6	тестирование
Итого		252	104	148	-

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