

УТВЕРЖДАЮ



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

(подпись)

«18» июля 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ
СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ
«КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ. ПРОФИЛАКТИКА
ГЕЛЬМИНТОЗОВ И ДЕТСКИХ ИНФЕКЦИЙ В ДЕТСКИХ ДОШКОЛЬНЫХ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ»
(медсестры яслей – садов, домов ребенка)
(36 часов)
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ПЕДИАТРИИ»**

ОГЛАВЛЕНИЕ

	Стр.
I. Паспорт программы	3
II. Содержание программы: учебный план, учебно-тематический план, календарный учебный график, тематический план	7
III. Требования к результатам освоения программы	12
IV. Организационно-педагогические условия реализации программы	14
V. Контрольно-измерительные материалы	17

1. Паспорт программы

1.1 Целью реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Комплексная оценка состояния здоровья детей. Профилактика гельминтозов и детских инфекций в детских дошкольных образовательных организациях» (медсестры яслей – садов, домов ребенка) специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Сестринское дело в педиатрии» является систематизация и развитие профессиональных компетенций, совершенствование знаний и умений в рамках выполняемой ими профессиональной деятельности в условиях детской дошкольной образовательной организации (медсестры яслей – садов, домов ребенка).

1.2. Задачи образовательной программы:

- Приобретение слушателями новых знаний и навыков, способствующих повышению уровня их профессиональной квалификации.
- Формирование общих и 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 по специальности.

Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, в том числе трудовых функций и (или) уровней квалификации слушателей

На основании Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих» квалификационная характеристика по должности Медицинская сестра 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 в педиатрии" без предъявления требований к стажу работы.

1.4. Для обновления, углубления и расширения знаний и умений по указанному виду профессиональной деятельности обучающийся должен:

иметь практический опыт:

- коммуникационного взаимодействия в профессиональной деятельности;
- обеспечения безопасной среды медицинской организации;
- проведения комплексной оценки состояния здоровья ребенка, профилактики гельминтозов и детских инфекций в детских дошкольных образовательных организациях;
- ведения медицинской документации;

уметь:

- работать с формами учетно-отчетной документации, в том числе на электронных носителях;
- осуществлять поиск профессионально значимой информации из различных источников, с использованием средств массовых коммуникаций;
- использовать необходимые нормативно-правовые документы в профессиональной деятельности;
- соблюдать права пациента в процессе оказания медицинской и профилактической помощи;
- осуществлять мероприятия по формированию позитивной среды и выстраивать коммуникации в профессиональной деятельности с соблюдением этических и психологических принципов;
- анализировать сложившуюся ситуацию и принимать решения в пределах своей профессиональной компетенции и полномочий;
- выполнять диагностические, лечебные, реабилитационные, профилактические, санитарно-гигиенические, санитарно-просветительные мероприятия в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями и врачебными назначениями;

знать:

- содержание основных нормативных документов в профессиональной деятельности;
- механизмы формирования позитивной среды общения;
- принципы использования медицинских информационных систем;
- права пациента на получение медицинской помощи в соответствии с действующим законодательством;
- методы и средства санитарного просвещения;

- основы гигиенического воспитания населения по вопросам воспитания здорового ребенка и пропаганды здорового образа жизни, ухода за здоровыми и больными детьми;
- порядок действий при оказании первой медицинской помощи при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу жизни пациента;
- особенности фармакотерапии в педиатрической практике;
- основные параметры жизнедеятельности;
- принципы подготовки детей к поступлению в дошкольные организации, период адаптации;
- принципы диспансеризации детей;
- календарь профилактических прививок, показания и противопоказания к проведению профилактических прививок у детей;
- этиологию, клинические проявления, диагностику, принципы лечения, профилактику гельминтозов и инфекционных болезней у детей;
- технологии и стандарты выполнения различных сестринских вмешательств;
- правила оформления медицинской документации.

1.5. Планируемые результаты обучения

Слушатель должен развить **профессиональные компетенции**, включающие в себя способность и готовность:

Код	Наименование результата обучения
ПК 1.	Предоставлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств
ПК 2.	Осуществлять профилактическую и реабилитационную деятельность для улучшения и сохранения здоровья детей, предупреждения возникновения различных болезней в условиях детской дошкольной образовательной организации
ПК 3.	Оказывать медицинские услуги детям в условиях детской дошкольной образовательной организации
ПК 4.	Использовать инновационные технологии в профессиональной деятельности
ПК 5.	Оформлять медицинскую документацию
ПК 6.	Оказывать доврачебную медицинскую помощь при экстренных и неотложных состояниях

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.

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:

- учебно-наглядные пособия, симуляционное оборудование (фантомы, муляжи, ростомер, весы, сантиметровая лента и др.);
- предметы ухода и самоухода;

Симуляционное обучение

- оценка физического развития детей;
- проведение антропометрии детям;
- подбор мебели;
- оформление медицинской документации.

Трудоемкость: 36 часов (11 часов – заочно, 25-часов-очно)

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 электронное/симуляционное обучение	
1	2	3	4	5	6	7	8
1	«Комплексная оценка состояния здоровья детей. Профилактика гельминтозов и детских инфекций в детских дошкольных образовательных организациях»	34	10	ДО-6	24	ЭО- 3 СО- 1	Текущий контроль
	Экзамен	2	2				
	Итого	36	12	6	24	3	

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	Занятия с применением симуляционных образовательных технологий	
1.	Иммунопрофилактика детей в детских дошкольных образовательных организациях	12	2	10	3		
2.	Комплексная оценка состояния	10	2	8	1	1	

	здоровья детей						
3.	Профилактика гельминтозов у детей	2	2			2	
4.	Профилактика кишечных инфекций в ДОО	2	2				
5.	Профилактика воздушно-капельных инфекций в ДОО	8	2	6		3	
Итоговая аттестация		2	2			2	Экзамен в виде тестировани я
Всего		36	12	24		11	1

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

№ темы	Наименование тем	Всего часов	Электронное/дистанционное обучение						Очное 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.	Иммунопрофилактика детей в детских дошкольных образовательных организациях	12	2					1		6	3				
2.	Комплексная оценка состояния здоровья детей	10						1			3	6			
3.	Профилактика гельминтозов у детей	2	2												
4.	Профилактика кишечных инфекций в ДОО	2											2		
5.	Профилактика воздушно-капельных инфекций в ДОО	8	2					1					4	1	

Итоговая аттестация	2					2					
Всего	36	11					25				

2.2 Тематический план и содержание программы

«Комплексная оценка состояния здоровья детей. Профилактика гельминтозов и детских инфекций в детских дошкольных образовательных организациях»

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
Тема 1. Иммунопрофилактика детей в детских дошкольных образовательных организациях	Иммунитет его особенности в детском возрасте. Методы повышения неспецифического и специфического иммунитета. Роль профилактических прививок. Календарь профилактических прививок. Типы вакцин. Краткая характеристика вакцинальных препаратов и способы их применения. Показания и противопоказания к вакцинации. Нормальное течение вакцинального процесса, осложнения. Вакцинация детей из групп "риска". Организация вакцинации детей в условиях ДОО (подготовка родителей и детей, помещение, инструментарий, учет прививок). Холодовая цепь - система хранения и транспортировки вакцин. Сроки и температурный режим при хранении вакцин.	2	ДО - 2	1
Примерный перечень практических занятий: - составление плана профилактических прививок; - задания в тестовой форме; - оказание сестринской помощи детям с реакциями и осложнениями на вакцинацию; - оформление медицинской документации.		6	ЭО-1	2
Примерный перечень практических занятий: - организация проведения профилактических прививок в условиях ДОО: подготовка детей, помещения, инструментария, препаратов; - оформление медицинской документации.		4		2

Тема 2. Комплексная оценка состояния здоровья детей	Комплексная оценка состояния здоровья детей. Критерии здоровья детей: анамнез биологический, социальный и генеалогический; физическое и нервно-психическое развитие детей; уровень резистентности; функциональное состояние организма; врожденные пороки развития, хронические заболевания. Определение группы здоровья и рекомендации (профилактические, оздоровительные, лечебные). Применение скриннинг - программы при массовых медицинских осмотрах детей. Этапы скриннинг - программы. Содержание 1 этапа скриннинг - программы и роль медсестры ДОО в его осуществлении.	2		1
Примерный перечень практических занятий: - оценка физического развития детей; - проведение антропометрии детям; - подбор мебели; - задания в тестовой форме; - оформление медицинской документации.		4	ЭО-1 СО-1	2
Примерный перечень практических занятий: - проведение и оценка результатов плантографии; - выявление истинного сколиоза и нарушения осанки; - оформление медицинской документации.		4		2
Тема 3. Профилактика гельминтозов у детей	Гельминтозы. Профилактика в условиях детской дошкольной образовательной организации.	2	ДО-2	1
Тема 4. Профилактика кишечных инфекций в ДОО	Профилактика кишечных инфекций и пищевых отравлений в ДОО. Значение ранней диагностики и изоляции больных. Дезинфекция, карантин. Мероприятия в отношении детей, бывших в контакте с больными. Диспансеризация детей, перенесших острые кишечные инфекции. Профилактика в условиях ДОО.	2		1
Тема 5. Профилактика воздушно-капельных инфекций в ДОО	Профилактика воздушно-капельных инфекций в ДОО. Значение ранней диагностики и изоляции больных. Дезинфекция. Карантин. Мероприятия в отношении детей, бывших в контакте с больными.	2	ДО-2	1
Примерный перечень практических занятий: - освоение порядка проведения мероприятий в очаге в отношении детей, бывших в контакте с больными; - проведение заключительной дезинфекции; - проведение карантинных мероприятий при возникновении острых кишечных и воздушно-капельных инфекций в дошкольной организации;		6	ЭО-1	2

- задания в тестовой форме; - оформление медицинской документации.			
<i>Экзамен</i>	2		
<i>Всего</i>	36		

III. Требования к результатам освоения программы модуля

3.1. Оценка качества освоения программы

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
<p>ПК 1. Предоставлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Полнота знаний нормативных правовых актов по выполнению стандартов медицинских услуг медицинскими сестрами – Полнота знаний профессиональной этики и деонтологии – Правильность предоставляемой информации о сути вмешательств – Грамотность оформления медицинской документации 	<ul style="list-style-type: none"> – Тестирование – Демонстрация практических действий
<p>ПК 2. Осуществлять профилактическую и реабилитационную деятельность для улучшения и сохранения здоровья детей, предупреждения возникновения различных болезней в условиях детских дошкольных образовательных организаций</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Полнота знаний нормативно-правовой базы по осуществлению профессиональной деятельности – Полнота знаний о профилактической и реабилитационной деятельности медицинских сестер в условиях детских дошкольных образовательных организаций – Аккуратность и грамотность оформления медицинской документации 	<ul style="list-style-type: none"> – Оценка выполнения практических умений – Тестирование – Демонстрация практических действий
<p>ПК 3. Оказывать медицинские услуги детям в условиях детских дошкольных</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Полнота знаний нормативно-правовой базы об этических, деонтологических, должностных обязанностях медицинской сестры в условиях детских дошкольных образовательных 	<ul style="list-style-type: none"> – Оценка выполнения практических действий – Тестирование – Демонстрация практических действий

образовательных организаций	<p>организаций</p> <ul style="list-style-type: none"> - Полнота знаний о технологии выполнения простых медицинских услуг в условиях детских дошкольных образовательных организаций - Грамотность оформления медицинской документации 	
ПК .4. Использовать инновационные технологии в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> - Полнота знаний о технических и программных средствах обеспечения профессиональной деятельности - Правильность использования технических, телекоммуникационных средств - Грамотность оформления медицинской документации с помощью технических средств 	<ul style="list-style-type: none"> - Оценка выполнения практических действий - Тестирование - Демонстрация практических действий
ПК 5. Оформлять медицинскую документацию	<ul style="list-style-type: none"> - Грамотность оформления медицинской документации 	<ul style="list-style-type: none"> - Оценка выполнения практических действий - Тестирование - Демонстрация практических действий
ПК 6. Оказывать доврачебную медицинскую помощь при экстренных и неотложных состояниях	<ul style="list-style-type: none"> - Полнота знаний нормативных правовых актов по оказанию доврачебной помощи при экстренных и неотложных состояниях - Полнота знаний по оказанию доврачебной помощи при экстренных и неотложных состояниях - Правильность проведения мероприятий доврачебной помощи - Грамотность оформления медицинской документации 	<ul style="list-style-type: none"> - Оценка выполнения практических действий - Тестирование - Демонстрация практических действий

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 профессиональной Программы должна обеспечиваться педагогическим кадрами, имеющими высшее медицинское образование. Преподаватели должны проходить курсы повышения квалификации не реже одного раза в пять лет.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы

Реализация программы модуля предполагает наличие учебного кабинета.

Оборудование учебного кабинета и рабочих мест кабинета:

- мебель и стационарное учебное оборудование;
- медицинское оборудование и инвентарий;
- хозяйственные предметы;
- учебно-наглядные пособия, симуляционное оборудование (фантомы, муляжи, ростомер, весы, сантиметровая лента и др.);
- предметы ухода и самоухода;
- лекарственные препараты;
- медицинская документация;
- литература по педиатрии.

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.

4.3. 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. ГБОУ ДПО РМАПО МЗ РФ <http://www.rmapo.ru/>
2. Научный центр здоровья детей РАМН <http://www.nczd.ru/>
3. Союз педиатров России <http://www.pediatr-russia.ru/>
4. Министерство здравоохранения РФ (<https://minzdrav.gov.ru/>)
5. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rosпотребнадзор.ru>)
6. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)
7. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)
8. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<http://www.mednet.ru>)

4.4. Информационное обеспечение обучения

Основная литература

1. Григорьев К. И. Особенности оказания сестринской помощи детям: учеб. пособие/ К. И. Григорьев, Р.Р. Кильдиярова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с.: ил
2. Качаровская Е.В. Сестринское дело в педиатрии: практическое руководство для мед. училищ и колледжей/ Е.В. Качаровская, О.К. Лютикова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 128 с
3. Соколова , Наталия Глебовна. Педиатрия с детскими инфекциями/ Н.Г. Соколова , В.Д. Тульчинская. - Ростов н/Д: Феникс, 2016. - 447 с
4. Соколова , Наталия Глебовна. Сестринское дело в педиатрии: практикум/ Н.Г. Соколова , В.Д. Тульчинская; под ред. Р.Ф. Морозовой. - Ростов н/Д: Феникс, 2015. - 382 с.: ил
5. Тульчинская, Вера Дмитриевна. Сестринская помощь детям/ В.Д. Тульчинская. - Ростов н/Д: Феникс, 2015. - 367 с.: ил
6. Тульчинская, Вера Дмитриевна. Сестринское дело в педиатрии: Учебное пособие/ В.Д. Тульчинская, Н.Г. Соколова . - 20-е изд. испр.. - Ростов н/Д: Феникс, 2015. – 383с.
7. Тульчинская, Вера Дмитриевна. Сестринское дело в педиатрии: / В.Д. Тульчинская. - Ростов н/Д: Феникс, 2018. - 428 с.

Дополнительная литература

1. Шамина Н.А. Основы вакцинопрофилактики. Учебное пособие/Н.А.Шамина,-Лань,2020.-96с.
2. Галактионова М. Ю. Матыскина Н. В. Чистякова И. Н. Комплексная оценка состояния здоровья детей. Учебно-методическое пособие/ М. Ю.Галактионова, Н. В.Матыскина , И. Н. Чистякова,-КрасГМУ,2018,-93с.
3. Кильдиярова Р.Р. Здоровый ребенок. Медицинский контроль/ Р.Р.Кильдиярова – МЕДпресс-информ, 2013.-112 с.
4. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии/ под ред. А.А. Баранова- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.-592 с.
5. Голованова И.Ю. Уход в педиатрии/ И.Ю. Голованова; пер.с нем.- М.: ГЭОТАР-Медиа,- 2009.-768с.
6. Российский национальный педиатрический формуляр/ ред.А.А.Баранов.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.-912с.
7. Волков С.Р., Волкова М.М. Здоровый человек и его окружение: учебник. М.:Авторская Академия, 2014. 640 с.
8. ВолковС.Р., Волкова М.М. Проведение профилактических мероприятий. Здоровый человек и его окружение. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. М.: Авторская Академия, 2014. 496 с.
9. Двойников С.И. Основы сестринского дела. «АНМИ», 2008.-574 с.
10. Тарасова Ю.А., Костюкова Э.О., Сопина З.Е, Александрова О.В., Сунгурова Л.Е., Фомушкина И.А., Бершадская М.Б. Современная организация сестринского дела: учеб. пособие. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 576 с.
11. Широкова Н.В. и др. Основы сестринского дела. Алгоритмы манипуляций: учеб. пособие. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 160 с.

Нормативная правовая документация:

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

V. Контрольно-измерительные материалы

1. Скрининг-программа проводится на:
 - +1) 1 этапе
 - 2) 2 этапе
 - 3) 3 этапе
 - 4) 4 этапе
 - 5) 5 этапе
2. II этап профилактических осмотров проводится:
 - 1) медсестрой
 - +2) педиатром
 - 3) узкими специалистами
 - 4) зав. педиатрическим отделением
3. III этап профилактических осмотров проводится:
 - 1) медсестрой
 - 2) педиатром
 - +3) узкими специалистами
 - 4) зав. педиатрическим отделением
4. Скрининг-программа проводится:
 - +1) медсестрой
 - +2) педиатром
 - +3) узкими специалистами
 - 4) зав. педиатрическим отделением
5. Профилактическими мероприятиями у детей с I группой здоровья являются:
 - +1) соблюдение режима дня
 - +2) массаж и гимнастика
 - +3) профилактические прививки
 - +4) диспансеризация
 - 5) антибиотикотерапия
8. К I-й группе здоровья относятся:
 - +1) здоровые дети
 - 2) здоровые дети, а также дети с незначительными отклонениями, не требующими коррекции
 - 3) здоровые дети, а также дети с отягощенным биологическим анамнезом
 - 4) дети с функциональными отклонениями
9. К II-й А группе здоровья, относятся:
 - +1) здоровые дети с нарушениями в онтогенезе
 - 2) дети с функциональными отклонениями
 - 3) дети часто и длительно болеющие
 - 4) дети с хронической патологией
10. К II-й Б группе здоровья относятся:
 - 1) здоровые дети с отягощенным биологическим анамнезом
 - +2) дети с функциональными отклонениями
 - 3) дети с хронической патологией в состоянии компенсации
 - 4) дети с хронической патологией в стадии декомпенсации
11. К III-й группе здоровья относятся:
 - +1) дети с хронической патологией в стадии компенсации
 - 2) дети с функциональными отклонениями, требующими коррекции
 - 3) дети с хронической патологией в стадии декомпенсации
 - 4) частоболеющие дети
12. Вакцинация против краснухи проводится:
 - 1) в 6 мес
 - 2) в 9 мес

- + 3) в 12 мес
- 4) в 16 мес
- 13. Вирусный круп — это:
 - 1) острый ринофарингит
 - +2) острый стенозирующий ларингит
 - 3) истинный круп
 - 4) острый трахеит
 - 5) обструктивный бронхит
- 14. Стенозирующий ларингит у детей можно прогнозировать при:
 - 1) рахите
 - +2) экземе
 - 3) анемии
 - 4) гипотрофии
 - 5) гломерулонефрите
- 15. Сестринское вмешательство при кишечном эксикозе включает:
 - +1) дозированное дробное питание
 - 2) дегидратацию мочегонными средствами
 - +3) оральную регидратацию
 - 4) свободный режим питания
 - +5) уход за кожей, слизистыми
- 16. Признаками острого стенозирующего ларинготрахеита являются:
 - 1) влажный кашель
 - +2) инспираторная одышка
 - 3) высокая лихорадка
 - +4) "лающий" кашель
 - +5) осиплость голоса
 - 6) экспираторная одышка
- 17. Основными симптомами кишечного эксикоза являются:
 - +1) анурия или олигурия
 - +2) угнетение функции ЦНС
 - 3) полиурия
 - +4) западение глазных яблок, большого родничка
 - 5) выбухание большого родничка
 - +6) рвота
 - + 7) понос
- 18. Комплекс противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции предполагает:
 - +1) наложение карантина для контактных
 - +2) проведение текущей дезинфекции
 - 3) плановая вакцинация заболевших
 - +4) консультирование, обучение родителей, сотрудников
 - 5) плановая вакцинация контактных
 - +6) изоляция пациента
- 19. Для бактериологического исследования при дифтерии берется:
 - +1) слизь из носа и ротоглотки
 - 2) кровь из вены
 - 3) кровь из пальца
 - 4) моча
 - 5) кал
- 20. Дифтерия характеризуется:
 - +1) наличием пленки в области входных ворот инфекции
 - 2) рвотой
 - 3) поносом

- 4) полиартритом
 - 5) пятнисто-папулёзной сыпью
21. Скарлатина характеризуется:
- +1) мелкоточечной сыпью
 - +2) ангиной
 - +3) малиновым языком
 - 4) тенезмами
 - 5) частым мочеиспусканием
 - 6) пятнисто-папулёзной сыпью
 - 7) везикулярной сыпью
22. Острые кишечные заболевания характеризуются:
- +1) токсикозом
 - +2) эксикозом
 - +3) изменениями со стороны желудочно-кишечного тракта
 - 4) геморрагической сыпью
 - 5) увеличением затылочных лимфоузлов
23. Экстренное извещение об инфекционном больном направляют в:
- 1) управление здравоохранения
 - 2) районную лабораторию
 - +3) СЭС
 - 4) дезинфекционную станцию
 - 5) инфекционную больницу
24. Срок наблюдения за эпидемическим очагом исчисляется от момента:
- +1) изоляции источника инфекции и проведения заключительной дезинфекции
 - 2) обнаружения источника инфекции
 - 3) введения контактным лицам вакцин
 - 4) введения контактным лицам иммуноглобулина
 - 5) заражения
25. Механизмом передачи возбудителей кишечных инфекций является:
- +1) фекально-оральный путь
 - 2) аэрозольный путь
 - 3) трансмиссивный путь
 - 4) контактный путь
 - 5) половой путь
26. Возбудителя дизентерии можно обнаружить в:
- 1) желчи
 - +2) кале
 - 3) моче
 - 4) крови
 - 5) слюне
27. При подозрении на менингококковую инфекцию берется:
- 1) слизь из носа
 - 2) слизь из ротоглотки
 - +3) слизь с задней стенки глотки
 - 4) мазок с миндалин
 - 5) посев мочи
28. Больной скарлатиной изолируется от начала заболевания на:
- 1) 5 дней
 - 2) 7 дней
 - 3) 14 дней
 - 4) 17 дней
 - +5) 22 дня

29. Скарлатина чаще осложняется:

- +1) нефритом
- +2) миокардитом
- 3) артритом
- 4) отитом
- 5) лимфоаденитом
- 7) паротитом
- 6) ринитом

30. Детям, контактным с больным дифтерией, проводят:

- +1) бактериологическое исследование слизи из ротоглотки и носа
- +2) экстренную вакцинацию
- +3) осмотр ЛОР -врача
- +4) термометрию 2 раза в день
- 5) анализ мочи
- 6) анализ крови

31. Детей, переболевших корью, после выздоровления в коллектив принимают через:

- 1) 7 дней
- +2) 10 дней
- 3) 17 дней
- 4) 21 день
- 5) 25 дней

32. При подозрении на коклюш берут:

- 1) слизь из носа
- 2) слизь из ротоглотки
- +3) капельки слизи при кашле или слизь с задней стенки глотки
- +4) анализ крови
- 5) анализ кала

33. Детей до 10 лет, бывших в контакте с больными эпидемическим паротитом и не болевших, наблюдают:

- 1) 7 дней
- 2) 14 дней
- +3) 21 день
- 4) 25 дней
- 5) 28 дней

34. Детям бывшим в контакте с больным скарлатиной, проводят:

- +1) осмотр кожи, носоглотки
- 2) определение границ печени
- 3) определение диуреза
- +4) термометрию
- 5) анализ крови

35. Заразный период у реконвалесцентов скарлатиной сохраняется:

- 1) 7 дней
- +2) 10 дней
- 3) 15 дней
- 4) 18 дней
- 5) 22 дня

36. Детей, бывших в контакте с больным ветряной оспой и не болевших ранее этим заболеванием, наблюдают:

- 1) 7 дней
- 2) 14 дней
- +3) 21 день
- 4) 25 дней

- 5) 28 дней
37. Детей до 7 лет, контактировавших с больным ветряной оспой и не болевших ранее, с коллективом разобщают с:
- 1) 8 по 17 день контакта
 - +2) 11 по 21 день контакта
 - 3) 14 по 18 день контакта
 - 4) 16 по 20 день контакта
 - 5) 20 по 25 день контакта
38. Характер кашля при коклюше:
- 1) битональный
 - +2) приступообразный с репризами
 - 3) влажный непродуктивный
 - 4) грубый, лающий
 - 5) сухой болезненный
39. Геморрагический синдром наблюдается при:
- 1) парагриппе
 - 2) аденовирусной инфекции
 - +3) гриппе
 - 4) паротите
 - 5) полиомиелите
40. Инкубационным периодом при гриппе считается:
- +1) 1-2 дней
 - 2) 2-7 дней
 - 3) 4-5 дня
 - 4) 10-14 дней
 - 5) 14-18 дней
41. Сыпь при кори:
- 1) розовая мелкоточечная
 - 3) везикулезная
 - 5) розеолезная
 - +2) крупная пятнисто-папулезная
 - 4) геморрагическая
42. Сыпь при краснухе:
- 1) розовая мелкоточечная
 - 2) крупная пятнисто-папулезная
 - +3) мелкая пятнисто-папулезная
 - 4) везикулёзная
 - 5) геморрагическая
43. Ветряная оспа распространяется:
- 1) контактно-бытовым путём
 - 2) воздушно-пылевым путём
 - +3) воздушно-капельным путём
 - 4) фекально-оральным путём
 - 5) трансмиссивным путём
44. Налет при дифтерии бывает:
- +1) серо-грязным, блестящим, трудно снимается, при снятии кровотоцит
 - 2) желтого цвета, легко снимается
 - 3) белым крошкообразным, легко снимается
 - 4) сероватым, легко снимается
 - +5) плёнчатый, с четко очерченными краями
45. Стул при дизентерии:
- 1) по типу "болотной тины"

- 2) по типу "рисового отвара"
 - +3) по типу "ректального плевка"
 - 4) оранжевый, пенистый, водянистый
 - 5) чёрного цвета
46. Клиническими симптомами энтеробиоза являются:
- +1) зуд в перианальной области
 - 2) тенезмы
 - 3) извращение аппетита
 - +4) плохой сон
 - 5) боли в животе вокруг пупка
47. Для исследования на энтеробиоз необходимо приготовить:
- +1) липкую ленту
 - 2) чистую стеклянную посуду
 - +3) предметные стекла
 - 4) стерильную пробирку
 - 5) чашку Петри с питательной средой
48. Сестринский уход при энтеробиозе — это:
- +1) контроль за личной гигиеной
 - +2) контроль за проведением влажной уборки помещения
 - 3) соблюдение диеты с ограничением острых, соленых блюд
 - +4) проглаживание нательного и постельного белья
 - 5) проведение дробной термометрии
 - 6) проведение оральной дегидротации
49. Клиническими симптомами аскаридоза являются:
- 1) зуд вокруг ануса
 - 2) тенезмы
 - 3) расчесы перианальных складок
 - +4) боли в животе вокруг пупка
 - +5) извращение аппетита
50. Основным путем передачи гельминтозов является:
- 1) воздушно-капельный
 - +2) алиментарный
 - 3) половой
 - 4) парентеральный

Составители программы

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

Шошина И.Г., кандидат медицинских наук, преподаватель высшей категории ГАПОУ «Казанский медицинский колледж»