ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «КОНВЕРСИЯ» - ВЫСШАЯ ШКОЛА БИЗНЕСА

УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор
ИПК «Конверсия»
Артёменкова Т.А.
_____
«___» _____

СОГЛАСОВАНО
ДИРЕКТОР ТОР «СП МСБ ЯР»
_____ С.Ю. ЧИЖОВА
«___» _____

ОБСУЖДЕНО И ПРИНЯТО
Решением Педагогического совета
ИПК «Конверсия»
(протокол № 3 от 27.08.2018)

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Ярославль 2018

1.ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1.Цель программы:

Целью реализации программы «Охрана здоровья детей и подростков» является совершенствование общих и профессиональных компетенций, необходимых для осуществления деятельности по оказанию медико-профилактической помощи населению.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Охрана здоровья детей и подростков» обусловлена тем, что в условиях модернизации здравоохранения необходимо дальнейшее неуклонное повышение качества оказания медицинской помощи населению различных возрастных периодов.

1.2. Характеристика вида профессиональной деятельности.

а) область профессиональной деятельности выпускника программы

- оказание населению квалифицированной сестринской помощи для сохранения и поддержания здоровья в разные возрастные периоды жизни

б) объекты профессиональной деятельности слушателя программы.

- пациент и его окружение;
- здоровое население;
- средства оказания лечебно-диагностической, профилактической и реабилитационной помощи;
- первичные трудовые коллективы.

в) виды и задачи профессиональной деятельности.

- проведение профилактических мероприятий;
- участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах;
- оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

1.3. Планируемые результаты освоения программы

а) слушатель в результате освоения программы должен обладать следующими профессиональными компетенциями:

ПК1 – Владение знаниями о специфике системы здравоохранения;

ПК2 – Владение основами сестринского дела;

ПК3 – Владение основами и методами клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем:

<u>Организационная деятельность медицинской сестры детского сада, школы</u>

-Контроль санитарно-гигиенических условий в учреждении

-Контроль и оказание методической помощи в организации учебно-воспитательного процесса (участие в составлении расписания, режима дня и занятий)

-Контроль состояния фактического питания и анализ качества питания

-Контроль выполнения натуральных норм

-Контроль санитарно-гигиенического состояния пищеблока

-Бракераж готовой продукции

-Распределение воспитанников на медицинские группы для занятий физкультурой

-Осуществление контроля организации физического воспитания, закаливающих мероприятий

-Рекомендации по организации и проведению гигиенического воспитания формированию навыков здорового образа жизни, профилактике СПИДа

-Организация мероприятий по профилактике близорукости, кариеса, нарушений осанки

-Контроль гигиенического воспитания

-Подготовка медицинской карты ребенка, выписок и справок для лечебно-профилактических учреждений, летних оздоровительных учреждений и т. д.

-Рекомендации по адаптации детей и ее коррекции (совместно с педагогом)

-Контроль течения адаптации и проведение медико-педагогической коррекции

-Проведение медико-педагогических мероприятий по формированию функциональной готовности к обучению

-Проведение профилактических медицинских осмотров

-Рекомендации педагогическому персоналу по коррекции отклонений в состоянии здоровья.

-Контроль их выполнения

-Проведение назначенных оздоровительных мероприятий и контроль их выполнения в образовательном учреждении и детской поликлинике

-Анализ состояния здоровья

Организационная деятельность медсестры в прививочном кабинете детсада, школы

Планирование и анализ вакцинации

Осмотр детей перед прививкой

Проведение вакцинации

Контроль состояния здоровья после прививки, регистрации

Организационная деятельность медицинской сестры на пищеблоке

Контроль состояния фактического питания и анализ качества питания

Контроль выполнения натуральных норм

Контроль санитарно-гигиенического состояния пищеблока

Составлении меню

Бракераж сырой и готовой продукции

Слушатель 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 учреждений здравоохранения;

- профессиональное назначение, функциональные обязанности, права и ответственность специалиста;

- основы медицинского страхования;

- психологию профессионального общения;

- медицинскую этику и деонтологию;

- организацию ухода за больными на основе этапов сестринского процесса;

- структуру лечебно-профилактических учреждений;

- показания и противопоказания к применению, характер взаимодействия, осложнения применения лекарственных средств, нормативные документы, регламентирующие фармацевтический порядок в медицинском учреждении;

- методы и средства гигиенического воспитания, роль сестринского персонала в федеральных, территориальных программах - охраны здоровья населения;

- основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний;

- систему инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинского учреждения;

- организацию делопроизводства и учетно-отчетной деятельности структурного подразделения, основные виды медицинской документации;

- охрану труда и технику безопасности в медицинском учреждении;

- функциональные обязанности, права и ответственность младшего медицинского персонала;
- основы медицины катастроф.

Слушатель должен уметь:

- проводить подготовку пациента к диагностическим исследованиям;
- выполнять диагностические мероприятия;
- проводить диагностику неотложных состояний;
- проводить анализ общей и профессиональной заболеваемости и травматизма обслуживаемого контингента
- проводить фельдшерский амбулаторный прием;
- проводить работу по лекарственному и материальному обеспечению деятельности здравпункта, следить за исправностью медицинской аппаратуры и оборудования, своевременным ремонтом и списанием; выполнять требования техники безопасности и охраны труда;
- соблюдать фармацевтический порядок получения, хранения, использования и учета лекарственных средств;
- вести отчетно-учетную медицинскую документацию;
- планировать и проводить лечебно-оздоровительную работу на промышленном участке, направленную на снижение общей и профессиональной заболеваемости;
- оказывать экстренную доврачебную помощь при травмах различной локализации;
- применять методику первичной сердечно-легочной реанимации;
- оказывать экстренную доврачебную помощь при травмах различной локализации;
- оказывать первую помощь пациенту при обструкции дыхательных путей инородным телом;
- оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях в профпатологии и травмах;
- оказывать помощь в чрезвычайных ситуациях;
- оказывать помощь при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ самостоятельно и в бригаде;
- проводить мероприятия по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях;
- собирать оперативную информацию об эпидемиологической ситуации, изменения экологической обстановки;
- обеспечивать инфекционную безопасность (соблюдать правила санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима, асептики; правильно хранить, обрабатывать, стерилизовать и использовать изделия медицинского назначения);
- выполнять требования инфекционного контроля; инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала;
- проводить иммунопрофилактику;
- совместно с санитарно-эпидемиологической службой проводить противоэпидемиологические мероприятия в очаге инфекции;
- владеть коммуникативными навыками общения;
- применять в практической деятельности нормы и принципы профессиональной этики;
- проводить санитарно-гигиеническую оценку факторов окружающей среды;
- проводить санитарно-просветительскую работу, включающую пропаганду медицинских знаний, гигиеническое воспитание и обучение работников здоровому образу жизни;
- владеть методами и средствами санитарного просвещения;
- планировать и оценивать комплексные программы по санитарно-гигиеническому воспитанию населения;

- проводить занятия по оказанию самопомощи и взаимопомощи при травмах, отравлениях неотложных состояниях;

- проводить экспертизу временной нетрудоспособности

б) выпускник должен обладать навыками:

− оценки функциональное состояние пациента;
− подготовки пациентов к обследованию (лабораторным, инструментальным);
− выполнения манипуляций, процедур; отдельными методами лабораторных и инструментальных исследований;
− осуществления сестринского процесса: собрать информацию, выделить проблемы пациента, поставить цели, спланировать сестринские вмешательства, реализовать план ухода, оценить качество ухода;
− создания лечебно-охранительного режима для пациента;
− проведения санитарно-просветительной работы, беседы с пациентами и посетителями;
− осуществления санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;
− обработки инструментария и предметов ухода;
− навыками профессионального общения;
− организации собственной работы;
− проведения сердечно-легочной реанимации.

1.4. Требования к уровню подготовки поступающего на обучение, необходимые для освоения программы

Лица, желающие освоить дополнительную профессиональную программу, должны иметь среднее профильное образование. Наличие указанного образования должно подтверждаться соответствующим документом об образовании.

Категория обучающихся: специалисты со средним профессиональным образованием по специальности: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело», «Сестринское дело в педиатрии»

1.5. Трудоёмкость обучения

144 академических часа, включая самостоятельную работу слушателя, консультации

1.6. Форма обучения

Очная, очно-заочная, заочная с применением дистанционных технологий.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план

	Наименование дисциплин	Общая трудоемкость, час.	Всего, ауд. час.	Аудиторные занятия, час.			СРС, час.
				лекции	лабораторные	практические	
1	Система и политика здравоохранения в Российской Федерации.	6	2	2			4
2	Требования санитарно-эпидемиологического надзора.	6	4	4			2

3	Основы сестринского дела в системе здравоохранения.	4	2	2			2
4	Защита персональных данных в медицинских учреждениях.	6	2	2			4
5	Этика и деонтология медицинской деятельности.	4	2	2			2
6	Психология детей дошкольного и школьного возраста. Адаптация	12	6	6			6
7	Организация профессиональной деятельности медицинской сестры ДШО и ШО	24	16	16			8
8	Гигиена	24	16	16			8
9	Инфекционная безопасность и инфекционный контроль	16	8	8			8
10	Неотложные состояния	12	8	8			4
11	Медицина катастроф и реанимация.	10	6	6			4
12	Иммунопрофилактика	16	8	8			8
13	Итоговая аттестация, зачет	4	4			4	
	Итого	**144**	**84**	**80**		**4**	**60**

2.2. Календарный учебный график

Очная форма обучения представлена в виде расписаний занятий.

Для очно-заочной формы:

№ раздела / темы	Наименование раздела/темы	Объем аудиторной нагрузки, час	Учебные месяцы	
			Д1-Д30	Д31-Д60
1	Система и политика здравоохранения в Российской Федерации.	2		
2	Требования санитарно-эпидемиологического надзора.	4		
3	Основы сестринского дела в системе здравоохранения.	2		
4	Защита персональных данных в медицинских учреждениях.	2		
5	Этика и деонтология медицинской деятельности.	2		
6	Психология детей дошкольного и школьного возраста. Адаптация	6		
7	Организация профессиональной деятельности медицинской сестры ДШО и ШО	16		
8	Гигиена	16		
9	Инфекционная безопасность и инфекционный контроль	8		

10	Неотложные состояния	8		
11	Медицина катастроф и реанимация.	6		
12	Иммунопрофилактика	8		
13	Итоговая аттестация, зачет	4		

2.3. Дисциплинарное содержание программы

Дисциплина	Формируемые компетенции	Содержание дисциплины
Система и политика здравоохранения в Российской Федерации.	ПК 1 ПК 2 ПК 3	Понятие о системе здравоохранения. Состояние и перспективы развития здравоохранения в РФ, в регионе. Направления реформирования сестринского дела в РФ. Понятие о стоматологическом здоровье. Медицинская статистика. Основные принципы организации лечебно-диагностического процесса в стоматологии, современные направления совершенствования стоматологической помощи населению в РФ, регионе, задачи. Структура учреждений стоматологической службы. Порядок взаимодействия амбулаторно-поликлинических и стационарных служб. Нормативные документы.
Требования санитарно-эпидемиологического надзора	ПК 1 ПК 2 ПК 3	Правовые и нравственно-этические нормы в сфере профессиональной деятельности фельдшера фельдшерско-акушерского пункта, сельской врачебной амбулатории. Нормативно-правовые документы, регламентирующие профессиональную деятельность. Штаты фельдшерско-акушерского пункта, фельдшерского пункта. Санитарно- гигиенические требования к типовому фельдшерско-акушерскому пункту, фельдшерскому пункту. Табель оснащения фельдшерско-акушерского пункта. Роль аптечных пунктов в лекарственном обеспечении сельского населения. Система лицензирования фельдшерско-акушерского пункта, фельдшерского пункта.
Основы сестринского дела в системе здравоохранения	ПК 1 ПК 2 ПК 3	Основы сестринского дела в системе здравоохранения. Философия сестринского дела, краткая история. Сестринский процесс. Отдельные этапы сестринского процесса. Сестринское дело в работе фельдшера фельдшерско-акушерского пункта, сельской врачебной амбулатории.

Защита персональных данных в медицинских учреждениях	ПК 1 ПК 2 ПК 3	Конфиденциальность. Персональные данные Права медицинской организации. Права пациента. Принципы охраны здоровья Врачебная тайна. Законные представители
Этика и деонтология медицинской деятельности	ПК 1 ПК 2 ПК 3	Этические принципы сестринского дела История этики 9 этических принципов Этика и деонтология на фоне современного общества
Психология детей дошкольного и школьного возраста. Адаптация	ПК 1 ПК 2 ПК 3	АФО детей и подростков. Психология детей дошкольного, школьного и подросткового возраста. Физическое воспитание детей Наркомания. Токсикомания
Организация профессиональной деятельности медицинской сестры ДШО и ШО	ПК 1 ПК 2 ПК 3	Документация медсестры школы, детского сада. Должностные обязанности медицинской сестры школы, детского сада Диспансеризация больных и здоровых детей и подростков
Гигиена	ПК 1 ПК 2 ПК 3	Гигиена воспитания и трудового обучения Гигиена питания. Гигиена отдыха Гигиена оборудования и предметов обихода
Инфекционная безопасность и инфекционный контроль	ПК 1 ПК 2 ПК 3	Профилактическая и противоэпидемическая работа медсестры школы, детского сада Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Профилактика ВИЧ-инфекции Инфекционные заболевания. Туберкулез Основные воздушно-капельные инфекции Основные кишечные инфекции Дезинфекция. Стерилизация
Неотложные состояния	ПК 1 ПК 2 ПК 3	Неотложная помощь в клинике внутренних болезней
Медицина катастроф и реанимация.	ПК 1 ПК 2 ПК 3	Медико-тактическая характеристика чрезвычайной ситуации мирного времени. Защита населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Служба медицины катастроф, как функциональное звено территориальной системы предупреждения последствий чрезвычайных ситуаций: ее структура и задачи. Принципы организации медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях, понятие о этапах медицинского обеспечения. Формирования экстренной медицинской помощи. Понятие о фазах в развитии чрезвычайных ситуаций. Действие медицинских работников в первой фазе развития чрезвычайных ситуаций. Понятие о медицинской сортировке и характеристика сортировочных групп. Объем первой

		медицинской помощи пострадавшим различных сортировочных групп. Терминальные состояния. Клиника. Диагностика. Объем помощи. Показания и противопоказания для сердечно-легочной реанимации. Осложнения. Контроль техники сердечно-легочной реанимации. Критерии эффективности. Продолжительность реанимации. Показания, условия транспортировки
Иммунопрофилактика	ПК 1 ПК 2 ПК 3	Организация прививочного дела Документация прививочного дел Хранение и транспортировка вакцинных препаратов. «Холодовая цепь». Нормативные документы и инструкции в прививочной работе. Показания для проведения прививок. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний. Национальный календарь профилактических прививок. Противопоказания к профилактическим прививкам. Поствакцинальные реакции и осложнения. Роль медсестры в профилактике поствакцинальных осложнений
Итоговая аттестация, зачет	ПК 1 ПК 2 ПК 3	Итоговая аттестация

Виды самостоятельной работы:

№ раздела/ темы	Содержание СРС	Трудоемкость
1	Изучение материалов по теме: «Система и политика здравоохранения в Российской Федерации.	4
2	Изучение материалов по теме: «Требования санитарно-эпидемиологического надзора»	2
3	Изучение материалов по теме: «Основы сестринского дела в системе здравоохранения»	2
4	Изучение материалов по теме: «Защита персональных данных в медицинских учреждениях»	4
5	Изучение материалов по теме: «Этика и деонтология медицинской деятельности»	2
6	Изучение материалов по теме: «Психология детей дошкольного и школьного возраста. Адаптация»	6
7	Изучение материалов по теме: «Организация профессиональной деятельности медицинской сестры ДШО и ШО»	8
8	Изучение материалов по теме: «Гигиена»	8
9	Изучение материалов по теме: «Инфекционная безопасность и инфекционный контроль»	8
10	Изучение материалов по теме: «Неотложные состояния»	4

11	Изучение материалов по теме: «Медицина катастроф и реанимация»	4
12	Изучение материалов по теме: «Иммунопрофилактика»	8

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия реализации программы

ИПК Конверсия – Высшая школа бизнеса располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов работы слушателей, предусмотренных учебными планами и соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам.

Минимально необходимый для реализации программ переподготовки перечень материально-технического обеспечения включает специально оборудованные кабинеты и аудитории:

- компьютерные классы;
- аудитории, оборудованные мультимедийными средствами обучения.

При использовании электронных изданий ИПК Конверсия – Высшая школа бизнеса обеспечивает каждого слушателя во время самостоятельной подготовки рабочим местом в компьютерном классе и электронной библиотеке, с выходом в Интернет в соответствии с объемом изучаемых дисциплин.

ИПК Конверсия - Высшая школа бизнеса обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения:

Microsoft Windows;

Microsoft Office;

ИПК Конверсия – Высшая школа бизнеса обеспечена необходимым комплектом программного обеспечения, находящимся в свободном доступе:

Гарант – информационно-правовое обеспечение;

Консультант+ - информационно-правовое обеспечение;

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Аудитория	лекции	Компьютер с выходом в интернет, мультимедийный проектор, экран, доска
Компьютерный класс	практические занятия	Компьютеры с выходом в интернет, доска, мультимедийный проектор

3.2. Учебно-методическое обеспечение программы

Программа повышения квалификации обеспечивается учебно-методической документацией и материалами по всем дисциплинам программы.

Каждый слушатель обеспечен авторизованным индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде, содержащей все электронные образовательные ресурсы дисциплин, размещенные на основе прямых договорных отношений с правообладателями.

При этом обеспечена возможность осуществления одновременного индивидуального доступа к системам для 100% слушателей.

Библиотечный фонд ИПК Конверсия – Высшая школа бизнеса укомплектован печатными и/или электронными изданиями учебной литературы по дисциплинам за последние пять лет.

Фонд дополнительной литературы включает официальные, справочно-библиографические и специализированные периодические издания в электронном или печатном виде.

Для слушателей обеспечен доступ к современным профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам.

3.3. Организационно-педагогические условия

В реализации программы участвуют преподаватели, имеющие высшее образование и опыт преподавательской работы, в том числе составители программы.

4. ФОРМА АТТЕСТАЦИИ

Оценка качества освоения программы производится по итогам тестирования.

Фонд оценочных средств для проведения аттестации включает: контрольные вопросы по дисциплинам. Зачеты по дисциплинам по соответствующим вопросам в форме теста. Итоговая аттестация слушателя является обязательной и осуществляется после освоения образовательной программы в полном объеме.

Целью итоговой аттестации является установление: уровня подготовки слушателя к выполнению профессиональных задач, соответствия его подготовки требованиям.

В ходе итоговой аттестации слушатель должен продемонстрировать результаты обучения, освоенные в процессе подготовки по данной программе.

4.1. Вопросы тестирования

1.Основными нормативными документами, регламентирующими гигиенические требования к образовательным учреждениям, являются:
а) закон РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
б) закон РФ «Об образовании»
в) СанПиН «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях»
г) закон РФ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей»
2.К критическим периодам нервно-психического развития детей и подростков в школьном возрасте относятся:
а) 8-9 лет
б) 6-7 лет
в) 10-15 лет
г) 12-17 лет
3.Ребенок к школьному обучению готов, если:
а) биологический возраст соответствует паспортному
б) определяется снижение интеллекта
в) отмечается невротичное развитие личности
г) имеется возрастная система знаний
4.Оценка адаптации первоклассников к обучению проводится по результатам:
а) наблюдений педагогов и психологов
б) медицинского обследования
в) анкетирования детей
г) анкетирования родителей
5.Ребенок должен правильно произносить все звуки к:

а) 3 годам
б) 7 годам
в) 5 годам
г) 6 годам
6.К группам риска нарушения адаптации детей к обучению относятся дети:
а) из третьей группы здоровья
б) с недостаточным уровнем школьной зрелости
в) гиперактивные, часто болеющие
г) из первой группы здоровья, с осознанным отношением к учебе
7.Для облегчения адаптации первоклассников к систематическому обучению предусматривается:
а) ступенчатый режим обучения
б) динамическая пауза
в) сокращение числа уроков
г) отсутствие оценок
8.С целью профилактики утомления, для удовлетворения биологической потребности учеников в движении, рекомендуется:
а) проведение физкультминуток на уроках
б) запрещение подвижных игр на переменах
в) проведение спортивного часа в группах продленного дня
г) проведение уроков физкультуры
9.В структуре уроков физкультуры должны быть упражнения:
а) для профилактики нарушений осанки и свода стопы
б) дыхательные
в) для глазных мышц
г) для тренировки статической выносливости
10.Облегченным днем в расписании уроков учащихся младшей школы должен быть:
а) вторник
б) среда
в) четверг
г) пятница
11.Максимальная недельная учебная нагрузка должна быть в 10-11 классах не более:
а) при 6-дневной неделе - 37 часов, при 5-дневной неделе - 34 часа
б) при 6-дневной неделе - 36 часов, при 5-дневной неделе - 35 часов
в) при 6-дневной неделе - 40 часов, при 5-дневной неделе - 36 часов
г) при 6-дневной неделе - 35 часов, при 5-дневной неделе - 30 часов
12.Облегченным днем в расписании уроков учащихся старшей школы может быть:
а) понедельник
б) среда
в) четверг
г) пятница
13.Количество учащихся в каждом классе не должно превышать:
а) 30 человек
б) 28 человек
в) 25 человек
г) 20 человек
14.Рекомендуемое расстояние от первой парты среднего ряда до классной доски:
а) 2
б) 2,4
в) 2,2
г) 2,7
15.Цвет классной доски должен быть:

а) желто - бежевый
б) темно - коричневый
в) темно - зеленый
г) светло - коричневый
16.Укажите частоту проведения влажной уборки классов при занятиях в одну смену:
а) 1 раз в неделю
б) 1 раз в 3 дня
в) 3 раза в неделю
г) 1 раз в день
17.В режиме групп продленного дня для учащихся начальной школы предусматривается:
а) длительность прогулки 1 час
б) длительность прогулки 2 часа
в) начало самоподготовки в 14 часов
г) начало самоподготовки в 16 часов
18.Укажите причины, являющиеся следствием травм на уроке физкультуры:
а) отсутствие спортивного инвентаря
б) нерациональная одежда и обувь
в) низкая нагрузка для функционально подготовленных детей
г) отсутствие инструктажа по технике безопасности
19.К нарушениям, характерным для питания детей и подростков в России на современном этапе относится дефицит:
а) полиненасыщенных жирных кислот
б) животных жиров и углеводов
в) пищевых волокон
г) животных белков и углеводов
20.При школьных столовых устанавливают умывальники из расчета 1 кран на:
а) 20 посадочных мест
б) 10 посадочных мест
в) 25 посадочных мест
г) 5 посадочных мест
21.При ручном способе мытья посуды используют ванну:
а) одногнездовую
б) двухгнездовую
в) трехгнездовую
г) четырехгнездовую
22.Укажите блюда, запрещенные к реализации в образовательных учреждениях:
а) сырники, ватрушки
б) творог со сметаной
в) блинчики с мясом
г) кисель фруктовый
23.Суточную пробу готовой пищи хранят:
а) 12 часов
б) 1 сутки
в) 2 суток
г) 3 суток
24.Частота влажной уборки помещений пищеблока и столовой с применением дезинфицирующих средств:
а) 1 раз в месяц
б) 1 раз в неделю
в) ежедневно
г) в случае карантина

25.К закономерностям роста и развития детей и подростков относятся:
а) неравномерность
б) равномерность
в) неодновременность
г) увеличение темпов роста с возрастом детей
26.Расстояние от глаз до книги у учащихся 1-4 классов должно составлять не менее:
а) 25-35 см
б) 30-40 см
в) 15-20
г) 35-45
27.Укажите предметы, занятия по которым рекомендуется проводить в кабинетах с северной ориентацией окон:
а) рисование
б) литература
в) математика
г) черчение
28. К запрещенным видам труда школьников относятся:
а) уборка санитарных узлов
б) дежурства в школе
в) сбор макулатуры, утильсырья
г) уборка медицинского кабинета
29.Комплекс упражнений для глаз на уроках должен включать:
а) моргание, зажмуривание глаз
б) движения глазных яблок
в) перевод взгляда на близко и далеко расположенные предметы
г) чтение текста, напечатанного крупным и мелким шрифтом
30.На формирование правильной осанки школьников влияет:
а) размеры учебной мебели
б) характер питания
в) пол ребенка
г) навык правильной посадки
31.Для профилактики йододефицитных состояний при организации питания в образовательных учреждениях применяется:
а) йодирование воды
б) терапия йодомарином
в) йодированная соль
г) продукты, обогащенные йодом
32.Этапы комплексного профилактического осмотра детей и подростков:
а) доврачебный
б) педиатрический
в) специализированный
г) гигиенический
33.Активный естественный иммунитет формируется:
а) после вакцинации
б) после болезни
в) при серопрофилактике
34.У детей проба Манту считается гиперэргической при диаметре папулы (в мм):
а) 12
б) 15
в) 17
г) 21
35.Противоэпидемические мероприятия при гепатите А в образовательных

учреждениях:
а) карантин 35 дней
б) соблюдение диеты
в) текущая дезинфекция
г) применение фитотерапии
36.Профилактика коклюшной инфекции включает:
а) вакцинацию АКДС, карантин для контактных 15 дней
б) бактериологическое обследование детей, кашляющих более 10 дней
в) серологическое обследование контактных
г) контроль за соблюдением диеты
37.Мероприятия в очаге менингококковой инфекции:
а) карантин 7 дней
б) осмотр контактных ЛОР-врачом
в) карантин 10 дней
г) осмотр контактных стоматологом
38.Основные симптомы скарлатины:
а) папулезная сыпь
б) мелкоточечная сыпь
в) ангина, интоксикация
г) иктеричность кожи
39.Лекарственные средства, применяемые при профилактике гриппа и ОРВИ:
а) анаферон
б) декарис
в) гриппферон
г) диазолин
40.Профилактика кори, краснухи, эпидемического паротита включает:
а) карантин в очаге 10 дней
б) карантин в очаге 21 день
в) вакцинацию
г) вирусологическое обследование
41.Пути передачи острых кишечных инфекций (ОКИ):
а) контактный
б) водно-пищевой
в) парэнтеральный
г) воздушно-капельный
42.Роль медсестры школы в профилактике острых кишечных заболеваний:
а) контроль за пищеблоком и столовой
б) контроль за состоянием водопроводной воды
в) назначение специфических бактериофагов
г) проведение санитарно-просветительной работы
Охрана здоровья детей и подростков (медицинские сёстры школ, здравпунктов)
43. При вспышке острых кишечных инфекций (ОКИ) в образовательных учреждениях необходимо:
а) ввести карантин на 7 дней
б) ввести карантин на 35 дней
в) не кормить контактных в школе
г) изолировать больных
44.При туберкулезе у детей чаще поражаются:
а) органы дыхания
б) органы мочевыделения
в) кости
г) желудочно-кишечный тракт

45.Осмотр на педикулез в образовательных учреждениях проводится:
а) 2 раза в год
б) не реже 4 раз в год
в) 1 раз в неделю
г) ежемесячно выборочно (4-5 классов)
46.Измерение АД необходимо проводить:
а) на левой руке
б) 1 раз
в) на правой руке
г) 3 раза с интервалом 2-3 минуты
47.Рекомендуемая глубина сидения учащегося на стуле равна:
а) длине бедра
б) 2/3 длины бедра
в) 1/3 длины бедра
г) 1/2 длины бедра
48.В образовательных учреждениях мебель маркируется:
а) номерами
б) маркой завода - изготовителя
в) фамилиями учащихся
г) цветными полосами или кружками
49.Оздоровительные мероприятия для детей, часто болеющих острыми респираторными заболеваниями включают применение:
а) пробиотиков
б) витаминотерапии
в) антибиотикотерапии
г) кислородных коктейлей
50.Первые беседы по вопросам гигиены полового созревания с девочками необходимо проводить в классах:
а) 1-2
б) 2-3
в) 5-6
г) 8-9
51.Российское законодательство предусматривает юридическую ответственность медицинской сестры при:
а) нарушении техники манипуляций, приведших к ухудшению здоровья пациента
б) хищении лекарственных средств
в) неоказании возможной помощи пациенту, приведшей к смерти
г) возникновении побочных действий в организме пациента от введения лекарственных средств, назначенных врачом
52.Цели сестринского процесса включают:
а) выявление нарушенных потребностей пациента
б) обучение пациента медицинским манипуляциям
в) определение приоритетных проблем
г) удовлетворение жизненно важных потребностей пациента
53.Проведение туалета полости носа относится к этапу сестринского процесса:
а) первому
б) второму
в) четвертому
г) пятому
54.Независимые сестринские вмешательства:
а) проведение профилактических прививок

б) наблюдение за контактными детьми во время карантина
в) контроль за проветриванием классов во время перемен
г) взятие крови на исследование
55.Младший школьный возраст включает детей от:
а) 6 до 10 лет
б) 6,5 до 11 лет
в) 7 до 12 лет
г) 7 до 14 лет
56.Особенности младшего школьного возраста:
а) щитовидная железа достигает высокого развития
б) подкорка доминирует над корой головного мозга, улучшается память
в) процесс окостенения запястья заканчивается
г) отмечается склонность к сколиозам из-за слабости мышц
57.К особенностям старшего школьного возраста относят:
а) третий ростовой скачок
б) окончание процесса окостенения запястья
в) одинаковую с взрослыми мышечную силу и выносливость
г) установление половых различий в типе дыхания
58.Заключение о состоянии здоровья включает:
а) заключительный диагноз
б) группу здоровья
в) освобождение от экзаменов
г) дополнительное обследование
59.Комплексные профилактические осмотры проводятся в:
а) 7-8 лет
б) 9 лет
в) 12 лет
г) 13 лет
60.К II группе здоровья относятся дети с:
а) врожденным пороком сердца
б) уплощением стоп
в) обструктивным пиелонефритом
г) миопией слабой степени
61.Максимальное количество уроков в день для учащихся 7-11 классов по санитарным требованиям составляет не более:
а) 5
б) 6
в) 8
г) 7
62.Оценка уровня биологической зрелости у детей среднего и старшего школьного возраста проводится по:
а) степени физического развития
б) вторичным половым признакам
в) интеллектуальному развитию
г) костному возрасту
63.Анкетный тест проводится на этапе профилактического осмотра школьников:
а) доврачебного
б) педиатрического
в) лабораторного
г) специализированного
64.Ежедневно медицинский работник проводит осмотр работников пищеблока на наличие:

а) порезов, ожогов кожи
б) гнойничковых заболеваний кожи
в) гельминтозов
г) температуры
65.Особенности питания детей с обменными нефропатиями (оксалурия, уратурия):
а) ограничение продуктов, содержащих щавелевую кислоту
б) ограничение щелочного питья
в) увеличение продуктов с высоким содержанием животных жиров
г) введение в рацион больше фруктов
66.Сестринский процесс при атопическом дерматите включает:
а) исследование функции внешнего дыхания
б) рекомендации по соблюдению гипоаллергенной обстановки
в) контроль за рациональным питанием, режимом дня
г) назначение антигистаминных средств
67.Моющие средства, используемые для мытья посуды на пищеблоке должны иметь:
а) указание о сроке годности
б) санитарно-эпидемиологическое заключение
в) расшифровку химического состава
г) пометку «Для общественного питания»
68.Бронхиальная астма у детей характеризуется:
а) лихорадкой
б) отеками
в) судорогами
г) приступом удушья
69.Филиппинский тест позволяет оценить у ребёнка:
а) изменение пропорций тела
б) степень физической тренированности
в) уровень интеллекта
г) уровень работоспособности
70.Телевизоры в классных комнатах должны располагаться от пола на высоте (в метрах):
а) 1,0-1,6
б) 1,0-1,3
в) 0,7-1,3
г) 0,8-1,5
71.К симптомам дыхательной недостаточности относятся:
а) кашель, насморк
б) тахипноэ, цианоз
в) гипертермия
г) повышение АД
72.Программа реабилитации детей с пневмонией включает:
а) проведение ЛФК и массажа грудной клетки
б) повышение калорийности питания
в) прием витаминов, иммуномодуляторов
г) постоянный прием бронхолитиков
73.Факторы риска рождения детей с врожденными пороками сердца:
а) Rh-фактор
б) стремительные роды
в) профессиональные вредности
г) вирусные заболевания во время беременности
74.Сестринский процесс при врожденном пороке сердца включает:

а) беседы с родителями об особенностях питания ребёнка
б) обеспечение ребёнка обильным питьем
в) организацию постепенного увеличения физической нагрузки
г) обучение родителей правилам оказания первой помощи при одышечно-цианотическом приступе
75.Первичная профилактика ревматической лихорадки включает:
а) закаливание, занятия физкультурой
б) применение нестероидных противовоспалительных препаратов
в) введение бициллина
г) своевременное лечение стрептококковой инфекции
76.Подсчет дыхательных движений производится:
а) после сна, еды
б) за 30 секунд
в) в покое
г) за 1 минуту
77.Сестринские рекомендации при вегетососудистой дистонии включают:
а) исключение физической нагрузки
б) соблюдение режима дня, прогулки
в) освобождение от экзаменов в школе
г) ЛФК, водные процедуры
78.Общей тяжелой реакцией на введение вакцины являются:
а) фебрильные судороги
б) инфильтрат на месте введения вакцины
в) анафилактический шок
г) субфебрильная температура тела в течение нескольких часов
79.Факторы риска развития гастродуоденита:
а) неполноценное питание
б) частые ОРВИ
в) заражение Helicobakter pylori
г) гомогенизированная пища
80.Пациентам с заболеваниями печени и желчных путей рекомендуют включать в питание:
а) тушеное мясо, бобовые
б) отварное мясо, рыбу
в) пшенную и перловую кашу
г) гречневую и овсяную кашу
81.Язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки наиболее подвержены дети:
а) дошкольного возраста
б) школьного возраста
в) получающие кортикостероиды
г) часто болеющие ОРВИ
82.Диспансеризация детей с хроническими заболеваниями желудочно-кишечного тракта предусматривает:
а) своевременную санацию хронических очагов инфекции
б) занятия в основной группе по физкультуре
в) наблюдение гастроэнтерологом, противорецидивное лечение
г) освобождение от профилактических прививок
83.При желудочном кровотечении медсестра в первую очередь обеспечит:
а) промывание желудка
б) транспортировку в стационар
в) проведение гемостатической терапии

г) направление на эзофагогастродуоденоскопию
84.Возбудителем афтозного стоматита является:
а) грибки
б) микоплазма
в) вирус
г) шигелла
85.Сестринский процесс при стоматитах включает:
а) обеспечение адекватным питанием
б) проведение оксигенотерапии
в) обработку полости рта по назначению врача
г) обеспечение покоя, пролонгированного сна

5. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Булич Э.Г. Физическое воспитание в специальной медицинской группе. – М., Высшая школа, 1996- 25с.
2. Винокурова Д.А. Частные методики ЛФК. – М.. Медицина, 2001 – 134с.
3. Дубровский В.И. Лечебная физическая культура. – М., 1999- 37с..
4. Перечень профилактических и оздоровительных технологий, реализуемых в образовательных учреждениях. Пособие для врачей и среднего медицинского персонала. ГУ Научный центр здоровья детей РАМН.2006 - 13с.
5. Берман Р.Е., Воган В.К. Руководство по педиатрии. (перевод с английского). М., Медицина, 1992.
6. Детские болезни. Учебник для студентов мед. институтов под ред. Л.А. Исаевой М., Медицина, 1994.
7. Домашний доктор для детей. Советы американских врачей, М., 1995.
8. Доскин В.А. Морфо-функциональные контакты детского организма. М., Медицина 1997.
9. Ежова Н.В. и др. Педиатрия. Учебное пособие. М., 1997.
10. Жуковский М.А. Детская эндокринология. М., 1995.
11. ЗеньковскийВ.В. Психология детства, Екатеринбург, 1995.
12. Интенсивная терапия в педиатрии в 2-х томах (перевод с английского). М.,
13. Исаева Л.М. Стандарты профессиональной деятельности палатной сестры детского отделения. М., “АНМИ”, 1998.
14. Кон И. С. Ребенок и общество. М., “Наука”, 1998.
15. Ладо Н.С. Продукты и блюда в детском питании, М., 1991.
16. Мишарев О.С. Интенсивная терапия и реанимация тяжелобольных детей. М., 1995.
17. Педиатрия (перевод с английского) гл.редактор Н.Н.Володин, М., 1996.

6. СОСТАВИТЕЛИ ПРОГРАММЫ

1.Лазарев С.В. - кандидат медицинских наук, член Общественного совета при Минздраве РФ, член Экспертного совета ФАС по вопросам конкуренции в здравоохранении

2. Широкова К.Ю. – кандидат медицинских наук.

3. Петрова В.И. – врач высшей квалификационной категории.

4. Коротаев С.Г. – врач-хирург