



ООО «Белла-Виста»
Адрес: 460009, г. Оренбург, ул. Дёповская, д. 65, кв.
23 ИНН 5611050501, КПП 5611010001, ОГРН
1065658005962
БИК 043601917 к/с 30101810800000000917
р/с 40702810609370002417
Ф-л банка ГПБ (АО) «Поволжский» г. Самара

УТВЕРЖДАЮ

Директор

ООО «Белла Виста»

Сапилов С.И.



«04» *апрель* 2020 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА
«Актуальные аспекты охраны здоровья детей и подростков»**

Срок реализации программы – 36 час

Трудоемкость: 36 ак. часа /36 зачетных единиц

Специальность основная: лечебное дело

Специальность дополнительная: сестринское дело в педиатрии

Форма обучения: дистанционная

Количество академических часов с использованием ДОТ – 36/36

Количество академических часов с использованием стажировки-0

Количество академических часов с использованием симуляции - 0

©Иванов Ю.Б., ООО «Международный центр инноваций и инвестиций», 2020.

Охраняется законодательством РФ. Воспроизведение всей программы или любой ее части воспрещается без письменного разрешения автора и правообладателя. Любые нарушения законодательства будут преследоваться в судебном порядке.

На фоне сложной и нестабильной социально-экономической ситуации, характерной для развития страны в последние десятилетия, сформировались устойчивые негативные тенденции динамики состояния здоровья детей всех возрастных групп. Ухудшение состояния здоровья наиболее выражено среди подростков - детей в возрасте от 10 до 17 лет включительно. Ежегодно возрастает частота болезней, уровень заболеваемости среди детей как младшего (10-14 лет), так и старшего (15-17 лет) подросткового. В настоящее время более чем у половины подростков выявляется хроническая патология.

Выраженные негативные сдвиги в состоянии здоровья детей подросткового возраста уже в настоящее время привели к серьёзным медико-социальным последствиям - ухудшению репродуктивного здоровья, ограничению возможности получения профессионального образования, трудоустройства, уменьшению числа юношей, годных к военной службе.

В связи с этим, проблема сохранения, укрепления и восстановления здоровья подростков имеет высокую социальную значимость. Современные подростки будут в ближайшем будущем определять возможность динамичного поступательного развития российского общества. Ухудшение их здоровья будет способствовать значительному увеличению экономических и социальных потерь общества и государства.

Подростковый возраст является критическим как с медицинских и психологических позиций. Формирование здоровья ребёнка на подростковом этапе развития происходит под воздействием активной физиологической перестройки организма и интенсивной социализации личности. В период наиболее выраженного роста и развития организм крайне чувствителен к воздействию социальных факторов. При этом, переходный характер современного российского общества, чрезвычайно быстрые и интенсивные перемены последних лет определили формирование у современных подростков стереотипов поведения не ориентированных на сохранение и укрепление здоровья.

Необходимость освоения дополнительной профессиональной образовательной программы «Актуальные аспекты охраны здоровья детей и подростков» связана с высокой потребностью практического здравоохранения в специалистах среднего медицинского звена, обладающих высоким уровнем профессиональных компетенций по охране здоровья детей и подростков.

Дополнительная профессиональная образовательная программа «Актуальные аспекты охраны здоровья детей и подростков» направлена на совершенствование имеющихся компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации среднего медицинского персонала.

В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующей специальности (квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с Федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации).

Программа в объеме 36 учебных часов построена по блочному типу и включает подготовку по основным вопросам охраны здоровья детей и подростков. В процессе обучения используются различные технологии электронного образования, такие как, консультации (индивидуальные, групповые с использованием электронной почты), репродуктивные (пояснительно-иллюстративные лекции, слайд-презентации, текстовый материал с гиперссылками на медиа-объекты), активные образовательные (проблемные лекции, лекции-визуализации), интерактивные образовательные (кейс-метод, решение дидактических задач (клинические ситуации)).

Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле «Актуальные аспекты охраны здоровья детей и подростков» является: интернет-технология с методикой асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательном портале ООО «Белла Виста» формируется кейс, внутри которого папки по каждому учебному модулю, куда включены вопросы для самоконтроля, тестовые задания, лекционный материал, интернет-ссылки, нормативные

документы, задания для самостоятельной работы. Каждый обучающийся получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала.

Организация направляет по электронной почте, зачисленному на обучение, письмо, в котором прописывается ссылка на открытый доступ через информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" в личный кабинет и логин с паролем для входа в него. Занятия проводятся в соответствии с учебным планом, календарным учебным графиком образовательных программ. Промежуточная и итоговая аттестация проводится в формах, указанных в учебном плане образовательной программы.

Документ об образовании выдается обучающемуся лично или по желанию в виде электронной копии и отправке оригинала почтой России заказным письмом.

При личном получении документа об образовании подпись обучающимся проставляется в книге регистрации бланков строгой отчетности. При отправке оригинала почтой России в книге регистрации бланков строгой отчетности проставляется почтовый идентификатор.

Организация ведет учет и хранит результаты образовательного процесса на бумажном носителе.

В результате освоения дополнительной программы повышения квалификации слушатель совершенствует следующие профессиональные компетенции:

- Профессиональное взаимодействие с врачом-педиатром, работниками отделения, медицинской организации и другими службами, родителями (законными представителями) в интересах пациента.
- Проведение санитарно-просветительной работы с детьми и родителями (законными представителями).
- Проведение диспансеризации детей и подростков.
- Проведение вакцинопрофилактики детям.
- Проведение изоляционно-ограничительных мероприятий при контагиозных инфекционных заболеваниях.
- Проведение медицинских мероприятий в дошкольных учреждениях, в школах и образовательных учреждениях для детей и подростков.
- Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации среднего медицинского персонала меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствование профессиональных компетенций в области лабораторных гематологических исследований в рамках имеющейся квалификации по специальностям «Лечебное дело», «Сестринское дело в педиатрии».

Категория слушателей: фельдшер, медицинская сестра школ, школ-интернатов, здравпунктов при средних специальных учебных заведениях, детских лечебно-профилактических учреждений, подростковых кабинетов взрослых поликлиник.

Срок обучения: 36 час./36 ЗЕТ

Форма обучения: заочная с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Режим занятий: не более 6 часов в день.

№№ пп	Наименование разделов, тем	Количество часов	В том числе		Форма контроля
			Лекции	СРС	
1.	Система и политика здравоохранения в Российской Федерации. Организация лечебно-профилактической помощи детям.	2	2	-	

2.	Сестринское дело при диспансеризации здоровых детей.	12	5	7	
2.1.	Анатомо-физиологические особенности детей в различные периоды детства.	1	-	1	
2.2.	Медико-педагогический контроль за физическим воспитанием детей в детских учреждениях.	5	3	2	
2.3.	Физиологические основы и гигиена питания детей в детских учреждениях.	1	-	1	
2.4.	Иммунопрофилактика в детских учреждениях	1	1	-	
2.5.	Физическое развитие детей.	2	-	2	
3.	Сестринское дело при диспансеризации и реабилитации детей и подростков, перенесших заболевания.	21	8	13	
3.1.	Диспансеризация детей и подростков, перенесших хронические расстройства питания, рахит, аномалии конституции.	3	1	2	
3.2.	Диспансеризация детей и подростков, перенесших болезни крови, органов дыхания и сердечно-сосудистой системы.	3	1	2	
3.3.	Диспансеризация детей и подростков, перенесших заболевания кожи, желудочно-кишечного тракта, гельминтозы.	4	2	2	
3.4.	Диспансеризация детей и подростков, перенесших заболевания мочеполовой и нервной системы	3	1	2	
3.5.	Профилактика контагиозных инфекций в детских учреждениях.	3	1	2	
3.6.	Доврачебная помощь при неотложных состояниях.	5	2	3	
4.	Итоговая аттестация	1			тестирование
	ИТОГО	36	15	20	

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

1. Система и политика здравоохранения в Российской Федерации. Организация лечебно-профилактической помощи детям.

Международная и государственная политика в области охраны материнства и детства. Законодательные документы. Федеральные и территориальные программы. Реализация неонатального скрининга наследственных заболеваний, аудиологического скрининга, родового сертификата, улучшение демографических показателей. Оснащение высокотехнологичной медицинской помощью отделений новорожденных, детских поликлинических отделений и больниц.

2. Сестринское дело при диспансеризации здоровых детей.

2.1. Анатомо-физиологические особенности детей в различные периоды детства.

Периоды детского возраста, их характеристика. Основные закономерности изменения веса и роста, развития отдельных частей тела. Особенности развития функций нервной системы и органов чувств у детей. Ведущая роль центральной нервной системы в организме человека. Органы чувств и их развитие у ребенка. Роль условных рефлексов в развитии ребенка. Постепенное совер-

шенствование центральной нервной системы, развитие мышления и речи. Значение среды для правильного развития центральной нервной системы у детей. Особенности строения и функции кожи и слизистых оболочек. Роль кожи и кожных сосудов в терморегуляции и выделении. Особенности опорно-двигательного аппарата. Особенности строения и функции костной ткани. Прорезывание зубов. Постепенное окостенение скелета ребенка. Особенности мышечной системы у детей, постепенное развитие мышечной ткани. Мышечный тонус. Развитие статических и моторных функций. Особенности органов дыхания. Особенности полости носа и носоглотки, сообщение с полостью среднего уха. Узость просвета верхних дыхательных путей, богатство кровеносными сосудами. Частота дыхания в зависимости от возраста детей. Особенности органов кровообращения у детей. Характер и частота пульса в зависимости от возраста. Органы кроветворения. Состав крови в зависимости от возраста. Особенности и функции лимфоидного аппарата. Особенности пищевода, желудка, его форма, емкость. Ферменты желез пищеварительного тракта. Особенности флоры кишечника у детей различного возраста. Стул, его характер, частота. Особенности обмена веществ в различные возрастные периоды.

2.2. Медико-педагогический контроль за физическим воспитанием детей в детских учреждениях.

Физическое воспитание детей в детских дошкольных учреждениях: задачи, средства и методы. Организованные формы двигательной деятельности детей. Самостоятельная двигательная деятельность детей. Норма объема движений в зависимости от возраста детей за дневное время пребывания в детском дошкольном учреждении. Выделение групп детей при назначении различных средств физического воспитания. Основная форма организованного обучения детей - физкультурное занятие, его составные части и их задачи. Общая продолжительность физкультурного занятия. Закаливание, основные принципы и факторы, используемые при закаливании. Особенности и техника проведения закаливающих процедур у детей раннего и дошкольного возраста. Методы и приемы закаливания. Закаливание воздухом (температура воздуха в помещении, проветривание, одежда детей, организация прогулок, сон на открытом воздухе). Закаливание водой (обливания, обливания, купания, температура воды при водных процедурах). Группы закаливания. Распределение детей по группам закаливания. Проведение закаливающих процедур детям основной и ослабленной групп. Нетрадиционные методы закаливания. Значение и влияние лечебной физкультуры на детский организм. Основные формы и методы лечебной физкультуры, применяемые у детей. Классификация средств лечебной физкультуры, применяемых в педиатрии. Противопоказания к назначению лечебной физкультуры у детей. Проведение утренней гигиенической гимнастики с использованием дыхательных упражнений. Значение и влияние массажа на детский организм. Виды массажа, применяемые у детей. Показания и противопоказания к проведению массажа у детей. Методика и техника проведения массажа детям, основные приемы массажа. Методика гигиенического массажа у детей грудного раннего и дошкольного возраста. Выполнение основных приемов массажа. Проведение гигиенического массажа.

2.3. Физиологические основы и гигиена питания детей в детских учреждениях.

Режим питания. Понятие "рациональное питание". Концепция сбалансированного питания как основы рационального питания. Характеристика продуктов питания и их назначение. Обмен веществ и энергии. Состав пищи. Физиологические потребности в пищевых ингредиентах для различных возрастных групп. Количественная и качественная сторона питания. Режим питания. Эстетика питания. Составление примерного меню здоровым детям различных возрастных групп. Современные аспекты лечебного питания в педиатрии. Особенности диетического питания при заболеваниях: - желудка и кишечника; - печени и поджелудочной железы; - сердечно-сосудистой системы; - органов дыхания; - почек; - при аллергиях. Рекомендации по организации лечебного питания в домашних условиях после выписки из стационара.

2.4. Иммунопрофилактика в детских учреждениях.

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 приме-

нения. Показания и противопоказания к вакцинации. Нормальное течение вакцинального процесса, осложнения. Вакцинация детей из групп "риска" по возможности развития поствакцинальных осложнений. Организация вакцинации детей в условиях детского дошкольного учреждения (подготовка родителей и детей, помещение, инструментарий, учет прививок). Холодовая цепь - система хранения и транспортировки вакцин. Сроки и температурный режим при хранении вакцин.

2.5. Физическое развитие 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.

3. Сестринское дело при диспансеризации и реабилитации детей и подростков, перенесших заболевания.

3.1. Диспансеризация детей и подростков, перенесших хронические расстройства питания, рахит, аномалии конституции.

Профилактика и диспансерное наблюдение (кратность осмотров педиатром, осмотры узких

специалистов, методы обследования, основные пути оздоровления, сроки диспансерного наблюдения) за детьми и подростками с: -хроническими расстройствами питания; -рахитом, гипервитаминозом Д; -аномалиями конституции.

3.2. Диспансеризация детей и подростков, перенесших болезни крови, органов дыхания и сердечно-сосудистой системы.

Профилактика и диспансерное наблюдение (кратность осмотров педиатром, осмотры узких

специалистов, методы обследования, основные пути оздоровления, сроки диспансерного наблюдения) за детьми и подростками перенесшими: - болезни органов дыхания; -болезни сердечно-сосудистой системы; - болезни крови.

3.3. Диспансеризация детей и подростков, перенесших заболевания кожи, желудочно-кишечного тракта, гельминтозы.

Профилактика и диспансерное наблюдение (кратность осмотров педиатром, осмотры узких специалистов, методы обследования, основные пути оздоровления, сроки диспансерного наблюдения) за детьми и подростками: - перенесшими заболеваниями пищеварительной системы и гельминтозы; - болезни кожи.

3.4. Диспансеризация детей и подростков, перенесших заболевания мочеполовой и нервной системы.

Профилактика и диспансерное наблюдение (кратность осмотров педиатром, осмотры узких специалистов, методы обследования, основные пути оздоровления, сроки диспансерного наблюдения) за детьми и подростками: - перенесшими заболеваниями мочеполовой системы; - перенесшими заболеваниями нервной системы.

3.5. Профилактика контагиозных инфекций в детских учреждениях.

Профилактика контагиозных инфекций в детском и подростковом ограниченном контингенте. Значение ранней диагностики и изоляции больных. Дезинфекция, карантин. Мероприятия в отношении детей и подростков, бывших в контакте с больными. Диспансеризация детей и подростков, перенесших контагиозные инфекции. Профилактика ВИЧ-инфекции и гепатитов среди детей и подростков.

3.6. Доврачебная помощь при неотложных состояниях.

Сердечно-легочная реанимация детей и подростков. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Искусственная вентиляция легких, закрытый массаж сердца - показания, методика проведения в зависимости от возраста, критерии эффективности, возможные осложнения. Особенности оказания доврачебной помощи при гипертермическом, судорожном синдромах, укусах клещей,

отравлениях, тепловом, солнечном ударах, отморожениях, острой дыхательной недостаточности, анафилактическом шоке, отеке Квинке, крапивнице, травмах головного мозга.

Примеры тестовых заданий

1. Дети с нервно-артрическим диатезом предрасположены к развитию
 - 1) гнойно-септических и грибковых заболеваний
 - 2) желчно-каменной и мочекаменной болезней, мигрени
 - 3) хронических заболеваний ротоглотки
 - 4) синдрома внезапной смерти

2. Приоритетом в борьбе с инфекциями в системе ПМСП является
 - 1) диагностика инфекционных болезней
 - 2) лечение инфекционных болезней
 - 3) управление инфекциями средствами иммунопрофилактики
 - 4) карантинные мероприятия

3. Состояние ребенка, при котором кожа и слизистые обладают повышенной ранимостью, называется
 - 1) аллергический диатез
 - 2) экссудативно - катаральный диатез
 - 3) лимфатико - гипопластический диатез
 - 4) нервно - артрический диатез

4. Ассоциированной иммунизацией называется
 - 1) одновременное введение смеси разных вакцин в одну точку тела
 - 2) одновременное, но раздельное введение вакцин в разные точки тела
 - 3) последовательное введение вакцин с интервалом в 1 день
 - 4) повторное введение одной и той же вакцины с интервалом 1 месяц

5. Срок диспансерного наблюдения при энтеробиозе
 - 1) 1 месяц
 - 2) 2 месяца
 - 3) 3 месяца
 - 4) 6 месяцев

6. Мочевой синдром при пиелонефрите характеризуется
 - 1) олигоурией
 - 2) массивной протеинурией
 - 3) цилиндрурией
 - 4) лейкоцитурией, бактериурией

7. Клиническим симптомом аскаридоза может быть
 - 1) мучительный зуд вокруг ануса
 - 2) вульвовагинит
 - 3) расчёсы перианальных складок
 - 4) приступообразные боли в животе вокруг пупка

8. Для изменения рН мочи в кислую сторону в питании больного пиелонефритом должны присутствовать все перечисленные продукты, кроме

- 1) мяса
- 2) творога
- 3) молока
- 4) лимона

9. Сыпь при менингококкцемии

- 1) пятнисто-папулезная
- 2) мелкоточечная
- 3) везикулезная
- 4) геморрагическая с центральным некрозом

10. По возникновению постпрививочных реакций различают (групп «риска»)

- 1) 6
- 2) 5
- 3) 4
- 4) 3

11. Часто болеющих детей по возникновению постпрививочных осложнений относят в (группу «риска»)

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

12. Обед от суточной энергетической ценности составляет (%)

- 1) 15
- 2) 25
- 3) 35
- 4) 45

13. Все больные коклюшем подлежат изоляции от начала заболевания сроком на, в днях

- 1) 14
- 2) 25
- 3) 30
- 4) 45

14. Этапность появления сыпи характерна для

- 1) краснухи
- 2) эпидемического паротита
- 3) коклюша
- 4) кори

15. Наиболее частая причина гастрита у детей

- 1) пищевая аллергия
- 2) длительный приём салицилатов
- 3) нерегулярное и неполноценное по составу питание
- 4) хронические заболевания печени и желчевыводящих путей

16. Пятна Бельского-Филатова-Коплика появляются на

- 1) слизистой щёк
- 2) лице
- 3) туловище
- 4) конечностях

17. Диета при нервно-артритическом диатезе

- 1) с ограничением пищи, богатой пуринами
- 2) гипоаллергенная диета
- 3) богатая солями калия
- 4) богатая пуринами

18. При ОРВИ в качестве этиотропного лечения детям назначают препараты

- 1) жаропонижающие
- 2) противокашлевые
- 3) отхаркивающие
- 4) противовирусные

19. Отхождение мокроты при продуктивном кашле улучшится, если провести

- 1) масляные ингаляции
- 2) оксигенотерапию
- 3) ультрафиолетовое облучение
- 4) постуральный дренаж

20. Диета при заболеваниях сердца у детей

- 1) гипоаллергенная
- 2) богатая солями калия
- 3) богатая солями кальция
- 4) богатая пуринами

21. Среднюю порцию мочи собирают для исследования по методу

- 1) Амбурже
- 2) Нечипоренко
- 3) Аддис – Каковскому
- 4) Реберга

22. При остром пиелонефрите суточное количество выпиваемой жидкости должно

- 1) соответствовать физиологическим потребностям
- 2) превышать физиологическую потребность в 1,5-2 раза
- 3) превышать физиологическую потребность в 3-4 раза
- 4) быть меньше физиологической потребности

23. Детей с поражением или наличием заболевания центральной нервной системы относят в группу «риска» по возникновению постпрививочных осложнений

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

24. Ребенку с анемией следует рекомендовать следующие продукты

- 1) творог, молоко козье
- 2) рисовую кашу, печенье
- 3) мясо, гречневую кашу, соки
- 4) картофельное пюре, манную кашу

25. Детей с хроническими заболеваниями в стадии компенсации относят к группе здоровья

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 5

Эталоны ответов на тестовые задания.

1. 2	2. 3	3. 2	4. 1	5. 1
6. 4	7. 4	8. 3	9. 4	10. 3
11. 3	12. 3	13. 2	14. 4	15. 3
16. 1	17. 1	18. 4	19. 4	20. 2
21. 2	22. 2	23. 1	24. 3	25. 2

Литература основная:

1. Большая энциклопедия фельдшера и медсестры / под ред. И.Н. Макаровой. - М.: Эксмо, 2010. – 720с.
2. Запруднов А.М. и др. Общий уход за детьми: учебное пособие / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 416с.
3. Здоровье детей в образовательных учреждениях. Организация и контроль: учебное пособие / под ред. М.Ф. Рзынкиной, В.П. Молочного. – Р н/Д: Феникс, 2007. – 367с.
4. Ладодо К.С. Рациональное питание детей раннего возраста / К.С. Ладодо. – М.: Миклош, 2008. – 280с.
5. Новикова Е.П. Справочник врача и медсестры детского сада / Е.П. Новикова, С.В. Шалункина. – Р н/Д: Феникс, 2011. – 252с.
6. Основы педиатрии и гигиены детей дошкольного возраста: учебное пособие / под ред. М.П. Дорошеквича. – Р н/Д: Феникс, 2003. – 336с.
7. Охрана здоровья детей и подростков: учебное пособие / под ред. З.Е. Сопиной. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 368с.
8. Руководство для средних медицинских работников / под ред. Ю.П. Никитина, В.М. Чернышева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 992с.
9. Руководство по детскому питанию: руководство / под ред. В.А. Тутельяна, И. Я.Коня. – М.: МИА, 2004. – 662с.
10. Руководство по школьной медицине. Клинические основы / под ред. Д.Д. Панкова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 640с.
11. Савельева Н.Ю. Организация питания в дошкольных образовательных учреждениях: учебное пособие / Н.Ю. Савельева. -Р н/Д: Феникс, 2005. – 416с.
12. Смолева Э.В. Фельдшер общей практики (семейный фельдшер) / под ред. Б.В. Карабухина. – Р н/Д: Феникс, 2007. – 540с.

КОНТРОЛЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

В соответствии с Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации" № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года, Приказом Министерства образования Российской Федерации от 01 июля 2013 года № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», освоение дополнитель-

ной профессиональной образовательной программы повышения квалификации специалистов завершается обязательным завершающим этапом - итоговой аттестацией.

Целью итоговой аттестации слушателей является установление уровня их подготовки к выполнению профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Итоговая аттестация слушателей по программе повышения квалификации «Актуальные аспекты охраны здоровья детей и подростков» проводится в форме тестирования и не может быть заменена оценкой уровня знаний на основе текущего контроля успеваемости (рубежного контроля).

Итоговая аттестация проводится с использованием дистанционных образовательных технологий.

К итоговой аттестации допускаются лица, завершившие обучение по дополнительной профессиональной программе.

Слушатели, не прошедшие итоговую аттестацию или получившие по итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, вправе пройти повторную итоговую аттестацию в срок не позднее трех месяцев со дня прохождения итоговой аттестации.

Слушателям, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, выдается справка об обучении.

Итоговая аттестация слушателей осуществляется аттестационной комиссией, созданной и назначенной приказом директора учебного центра ООО «Белла Виста».

Решение по результатам проведения итоговой аттестации слушателей при реализации программы повышения квалификации «Актуальные аспекты охраны здоровья детей и подростков» оформляется ведомостью и протоколом по виду итоговой аттестации (тестирование).

Для аттестации слушателей на установление уровня их подготовки к выполнению профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации имеется фонд оценочных средств, который включает тестовые вопросы, позволяющие оценить степень профессиональных компетенций слушателей.

Результат выполнения итогового аттестационного задания оценивается по четырех балльной системе: «Отлично»/ «Хорошо»/ «Удовлетворительно»/«Неудовлетворительно».

Критерием оценки служит следующая шкала количества верных ответов (в %):

- 0-70% - неудовлетворительно,
- 71% - 80% - удовлетворительно,
- 81 % - 90 % - хорошо,
- 91 % - 100 % - отлично.