

федеральное государственное
бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Директор колледжа ФГБОУ ВО ВолгГМУ
Минздрава России



Е.Н. Тихонова

«12» мая 2023 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА повышения квалификации

«Медицина общей практики»

Колледж ФГБОУ ВО ВолгГМУ Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Вид обучения: повышение квалификации

Форма обучения: очная (с применением дистанционных образовательных технологий)

Категория слушателей: фельдшер общей практики

Основная специальность: Лечебное дело

Трудоемкость: 144 часа/144 ЗЕТ (1 академический час = 1 ЗЕТ)

Волгоград, 2023г.



Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Поройский Сергей Викторович	Заведующий кафедрой, доцент	Доктор медицинских наук	Кафедра медицины катастроф ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
2.	Иевлев Владимир Андреевич	доцент	Кандидат медицинских наук	Кафедра общей хирургии с курсом урологии ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
3.	Самохвалова Вера Васильевна	доцент	Кандидат медицинских наук	Кафедра детских болезней педиатрического факультета ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
4.	Тихонова Елена Николаевна	Директор колледжа, преподаватель	-	Колледж ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
5.	Ровенко Светлана Владимировна	Заместитель директора по ПО и ДПО, преподаватель	-	Колледж ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицина общей практики», в объеме 144 часа/144 ЗЕТ (1 академ. час = 1 ЗЕТ).

Программа обсуждена и рекомендована учебно-методической комиссией среднего профессионального образования, протокол № 5 от «09» 03 2023 года.

Председатель УМК СПО

 Т. В. Бармина

Программа утверждена на Совете среднего профессионального образования, протокол № 10 от «27» 03 2023 года.

Председатель Совета СПО

 Е. Н. Тихонова

Секретарь Совета СПО

 Т. В. Бармина

Рецензенты:

Зуб Андрей Владимирович, главный врач Клиники семейной медицины ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, к.м.н.

Сущук Евгений Александрович, доцент кафедры амбулаторной и скорой медицинской помощи ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, к.м.н.



ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Паспорт программы	4
1.1. Общая характеристика дополнительной профессиональной программы повышения квалификации	4
1.2. Цель реализации программы	5
1.3. Планируемые результаты обучения	5
1.4. Требования к уровню образования слушателя	12
1.5. Нормативный срок освоения программы	12
1.6. Форма обучения	12
2. Содержание программы	13
2.1. Учебный план	13
2.2. Календарный учебный график	15
2.3. Тематический план	17
3. Требования к результатам освоения программы	35
3.1. Оценка качества освоения программы	35
3.2. Форма итоговой аттестации	36
3.3. Контроль и оценка результатов освоения	36
3.4. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы	44
4. Требования к условиям реализации программы	44
4.1. Требования к кадровому обеспечению	44
4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы	44
4.3. Требования к учебно-методическому и информационному обеспечению программы	46

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

1.1. Общая характеристика дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее - ДПП ПК) «Медицина общей практики», реализуемая в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Министерства здравоохранения РФ, представляет собой комплект учебно-методических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения, разработанный и утверждённый с учётом требований рынка труда, ФГОС СПО, квалификационных требований (профессиональных стандартов).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицина общей практики», разработана с учетом Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (далее - ФГОС СПО) по специальности «Лечебное дело», утвержденного приказом Министерства просвещения РФ от 4 июля 2022 г. N 527, и на основе Профессионального стандарта «Фельдшер», утвержденного приказом Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 470н.

Нормативно-правовую основу разработки программы составляют:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323 - ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Минздрава РФ от 05.06.1998 № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16.04.2008 № 176н «О номенклатуре специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Приказ Минздрава России от 03.08.2012 № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Минздрава России от 10.02.2016 №83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 23.08.2017 № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных

- образовательных технологий при реализации образовательных программ»;
- Методические рекомендации по организации итоговой аттестации при реализации дополнительных профессиональных программ (письмо Министерства образования и науки РФ от 30.03.2015 № АК-821/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей»);
 - Методические рекомендации по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме (письмо Министерства образования и науки РФ от 21.04.2015г. № ВК – 1013/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ»);
 - Локальные акты ФГБОУ ВО ВолгГМУ Министерства здравоохранения РФ/

ДПП ПК регламентирует цели, планируемые результаты обучения, содержание программы, учебный план, тематический план, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки.

1.2. Цель реализации программы

Целью реализации данной ДПП ПК является совершенствование профессиональных компетенций в области Лечебного дела, необходимых специалисту со средним медицинским образованием для осуществления профессиональной деятельности в соответствии с профессиональным стандартом и квалификационными характеристиками, предусмотренными Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н, и обеспечение соответствия квалификации фельдшера общей практики меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

1.3. Планируемые результаты обучения

С целью совершенствования профессиональных компетенций по результатам освоения ДПП ПК обучающийся (слушатель) должен -

Знать:

- Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи, технологии выполнения простых медицинских услуг.
- Порядок назначения, учета и хранения лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, медицинских изделий и специальных продуктов лечебного питания.
- Клиническое значение и методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов или их законных представителей.
- Правила и цели проведения амбулаторного приема и активного посещения пациентов на дому.
- Клиническое значение методики проведения медицинских осмотров и обследований пациентов.

- Клинические признаки и методы диагностики заболеваний и (или) состояний у детей и взрослых, протекающих без явных признаков угрозы жизни и не требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.
- Международную статистическую классификацию- болезней и проблем, связанных со здоровьем.
- Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.
- Клиническое значение основных методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов.
- Закономерности функционирования здорового организма человека с учетом возрастных особенностей и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах.
- Этиологию, патогенез, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний.
- Признаки физиологически нормально протекающей беременности.
- Принципы, цели и объем динамического наблюдения пациентов с высоким риском развития или наличием заболеваний с учетом возрастных особенностей.
- Медицинские показания к оказанию первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара.
- Медицинские показания и порядок направления пациента на консультации к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам.
- Медицинские показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.
- Медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.
- Перечень показаний для оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе детям.
- Методы выявления курящих и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача.
- Методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и (или) состояниях у детей и взрослых.
- Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции на введение лекарственных препаратов.
- Методы немедикаментозного лечения: медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции.
- Механизмы действия немедикаментозного лечения (физиотерапевтическое лечение, лечебная физкультура, массаж, иглорефлексотерапия, бальнеотерапия, психотерапия).

- Порядок ведения физиологических родов и их клиническое течение.
- Технологии выявления и оценки уровня боли у взрослых и детей; правила, виды, методы и средства лечения хронического болевого синдрома; правила оказания симптоматической помощи при тягостных расстройствах.
- Категории пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и (или) состояниями, принципы обследования, диагностики и лечения пациентов с заболеваниями в терминальной стадии развития, медицинские показания для направления пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях.
- Положения нормативных правовых актов, регулирующих обращение лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента, рецептов, отпуск лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, медицинских изделий, а также их хранение.
- Требования к ведению предметно-количественного учета лекарственных препаратов.
- Критерии временной нетрудоспособности пациента, порядок экспертизы временной нетрудоспособности, порядок выдачи и продления листков временной нетрудоспособности.
- Классификация и критерии стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами, порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу.
- Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний.
- Основы организации и порядок оказания медицинской помощи населению при ликвидации медико-санитарных последствий природных и техногенных чрезвычайных ситуаций, террористических актов.
- Принципы и организация медицинской сортировки, порядок оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в чрезвычайных ситуациях.
- Порядок организации медицинской эвакуации в режиме чрезвычайной ситуации.
- Принципы и организация медицинской сортировки, порядок оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в чрезвычайных ситуациях.
- Клинические признаки заболеваний и (или) состояний, представляющих угрозу жизни и здоровью человека.
- Мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза, возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов на санаторно-курортное лечение и на медико-социальную экспертизу.
- Рекомендации по вопросам личной гигиены, контрацепции, здорового образа жизни, профилактики заболеваний.
- Информационные технологии, организационные формы и методы формирования здорового образа жизни населения, в том числе программы снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.

- Виды медицинских осмотров, правила проведения медицинских осмотров с учетом возрастных особенностей в соответствии с нормативными правовыми актами.
- Порядок проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров.
- Диагностические критерии факторов риска заболеваний и (или) состояний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, с учетом возрастных особенностей.
- Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, роль и функции фельдшера в проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения.
- Основные критерии эффективности диспансеризации взрослого населения.
- Порядок проведения диспансерного наблюдения, профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний, диагностические критерии факторов риска.
- Национальный календарь профилактических прививок, календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям.
- Правила иммунопрофилактики инфекционных заболеваний.
- Порядок и правила организации санитарно-противоэпидемических, профилактических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний в соответствии с нормативными правовыми актами.
- Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.
- Медицинские показания для стационарного наблюдения и лечения по виду инфекционного заболевания и тяжести состояния пациента.
- Подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
- Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность, в том числе к фельдшерско-акушерскому пункту, амбулатории (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда).
- Санитарные правила обращения с медицинскими отходами, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников.
- Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни.
- Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей).
- Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
- Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.
- Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.

- Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
- Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.
- Клиническую картину при осложнениях беременности, угрожающая жизни женщины
- Правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа.
- Порядок представления отчетных документов по виду деятельности фельдшера здравпункта, фельдшерско-акушерского пункта.
- Медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки.
- Порядок работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".
- Основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
- Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
- Должностные обязанности находящихся в распоряжении медицинских работников.
- Профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.

Уметь:

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей).
- Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей).
- Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей.
- Проводить физикальное обследование пациента, включая: осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию.
- Оценивать состояние пациента.
- Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей и заболевания, проводить: общий визуальный осмотр пациента, осмотр полости рта, осмотр верхних дыхательных путей с использованием дополнительных источников света, шпателя и зеркал, измерение роста, измерение массы тела, измерение основных анатомических окружностей, измерение окружности головы, измерение окружности грудной клетки, измерение толщины кожной складки (пликометрия).
- Проводить осмотр беременных женщин и направлять на пренатальный скрининг в случае физиологически протекающей беременности для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода.

- Интерпретировать и анализировать результаты физикального обследования с учетом возрастных особенностей и заболевания: термометрию общую, измерение частоты дыхания, измерение частоты сердцебиения, исследование пульса, исследование пульса методом мониторирувания, измерение артериального давления на периферических артериях, суточное мониторирувание артериального давления, регистрацию электрокардиограммы, прикроватное мониторирувание жизненных функций и параметров, оценку поведения пациента с психическими расстройствами.
- Проводить диагностику неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений у взрослых и детей.
- Обосновывать и планировать объем инструментальных и лабораторных исследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний.
- Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных и лабораторных обследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний.
- Обосновывать необходимость направления пациентов к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний.
- Выявлять пациентов с повышенным риском развития злокачественных новообразований, с признаками предраковых заболеваний и злокачественных новообразований и направлять пациентов с подозрением на злокачественную опухоль и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет медицинской организации в соответствии с порядком оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология".
- Проводить работу по организации диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения.
- Осуществлять диспансерное наблюдение за лицами, отнесенными по результатам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации ко II группе здоровья, имеющими высокий или очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск.
- - Определять медицинские показания для оказания медицинской помощи с учетом возрастных особенностей.
- Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.
- Выявлять курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача.
- Разрабатывать план лечения пациентов с хроническими неосложненными заболеваниями и (или) состояниями, их обострениями, травмами, отравлениями.
- Оформлять рецепт на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания.
- Применять лекарственные препараты, специальные продукты лечебного питания и медицинские изделия при заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, с учетом возрастных особенностей, в том числе по назначению врача.
- Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза и клинической картины болезни.



- Оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения.
- Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции лекарственных препаратов, специальных продуктов лечебного питания, медицинских изделий и немедикаментозного лечения.
- Проводить следующие медицинские манипуляции и процедуры: ингаляционное введение лекарственных препаратов и кислорода; ингаляционное введение лекарственных препаратов через небулайзер; установка и замена инсулиновой помпы; пособие при парентеральном введении лекарственных препаратов; пункция и катетеризация периферических вен, в том числе кубитальной; внутривенное введение лекарственных препаратов; непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; внутрисосудистое введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; уход за сосудистым катетером.
- Проводить введение лекарственных препаратов: подкожно, внутривожно, подкожно, в очаг поражения кожи; внутримышечно; внутрикостно, используя специальную укладку для внутрикостного доступа, внутрисуставное, околосуставное; интраназально, в наружный слуховой проход; втиранием растворов в волосистую часть головы; с помощью глазных ванночек с растворами лекарственных препаратов; инстилляцией лекарственных препаратов в конъюнктивную полость; интравагинально, ректально, с помощью клизмы.
- Проводить мониторинг течения заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания.
- Проводить посещение пациента на дому с целью динамического наблюдения за состоянием пациента, течением заболевания, проводить измерение и оценку показателей жизнедеятельности пациента в динамике, интерпретировать полученные данные.
- Проводить оценку интенсивности тягостных для пациента симптомов, в том числе боли, определять и документировать невербальные признаки боли у пациента, рассчитывать ранговые индексы боли, проводить мониторинг уровня боли в движении и в покое.
- Осуществлять отпуск и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании.
- Проводить медицинскую сортировку пораженных по степени опасности для окружающих, по тяжести состояния пострадавших и по эвакуационному признаку.
- Вести учет лекарственных препаратов.
- Направлять пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний.
- Обучать пациентов (их законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода.
- Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами.
- Оформлять листок временной нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа.

- Оформлять документы для направления пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с нормативными правовыми актами.
- Вести физиологические роды.
- Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента и в режиме чрезвычайной ситуации, а также требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе несовершеннолетним.
- Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояния при осложнениях беременности, угрожающих жизни женщины, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме.
- Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.
- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояниях при осложнениях беременности.
- Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
- Направлять пациента на санаторно-курортное лечение по профилю заболевания, самостоятельно и (или) совместно с врачом в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов оформлять медицинские документы.
- Проводить учет населения, прикрепленного к фельдшерскому участку.
- Проводить профилактические медицинские осмотры населения, в том числе несовершеннолетних.
- Проводить индивидуальные (групповые) беседы с населением по личной гигиене, гигиене труда и отдыха, по здоровому питанию, по уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя, о здоровом образе жизни, мерах профилактики предотвратимых болезней.
- Проводить предсменный, предрейсовый и послесменный, послерейсовый медицинский осмотр.
- Проводить динамическое наблюдение новорожденных и беременных женщин.
- Проводить работу по реализации программ формирования здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.
- Проводить консультации по вопросам планирования семьи.
- Составлять списки граждан и план проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения и несовершеннолетних с учетом возрастной категории и проводимых обследований.
- Заполнять медицинскую документацию по результатам диспансеризации (профилактических медицинских осмотров), в том числе в форме электронного документа.
- Организовывать и проводить диспансерное наблюдение женщин в период физиологически протекающей беременности.

- Проводить санитарно-просветительную работу на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах, объеме и порядке прохождения диспансеризации, профилактического медицинского осмотра, в том числе несовершеннолетних в образовательных организациях.
- Проводить диспансерное наблюдение за лицами с высоким риском развития заболеваний, а также страдающими хроническими инфекционными и неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями.
- Выявлять лиц, имеющих факторы риска развития инфекционных и неинфекционных заболеваний, в том числе курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь.
- Проводить опрос (анкетирование), направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления без назначения врача наркотических средств и психотропных веществ, курения, употребления алкоголя и его суррогатов.
- Формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни, мотивировать население на здоровый образ жизни или изменение образа жизни, улучшение качества жизни, информировать о программах и способах отказа от вредных привычек.
- Проводить антропометрию, расчет индекса массы тела, измерение артериального давления, определение уровня общего холестерина в крови и уровня глюкозы в крови экспресс-методом, измерение внутриглазного давления бесконтактным методом, осмотр, включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование.
- Определять факторы риска хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев.
- Определять относительный сердечно-сосудистый риск среди населения, прикрепленного к фельдшерскому участку.
- Проводить профилактическое консультирование населения с выявленными хроническими заболеваниями и факторами риска их развития.
- Выполнять работу по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний.
- Проводить иммунизацию в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям.
- Проводить осмотр и динамическое наблюдение отдельных групп населения при выявлении или угрозе возникновения эпидемии инфекционного заболевания, больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и лиц, подозрительных на инфекционное заболевание, по месту жительства, учебы, работы и реконвалесцентов инфекционных заболеваний, информировать врача кабинета инфекционных заболеваний.
- Применять меры индивидуальной защиты пациентов и медицинских работников от инфицирования при использовании различных медицинских технологий, соблюдать принцип индивидуальной изоляции, правила асептики и антисептики, проводить комплекс мероприятий по дезинфекции и стерилизации технических средств и инструментов, медицинских изделий.



- Соблюдать санитарные правила при обращении с медицинскими отходами, проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинского персонала.
- Проводить оценку мер эффективности профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на фельдшерском участке в соответствии с критериями эффективности.
- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.
- Проводить учет прикрепленного населения фельдшерского участка.
- Формировать паспорт фельдшерского участка.
- Составлять план работы и отчет о своей работе.
- Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения.
- Использовать в работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет".
- Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.
- Координировать деятельность и осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.
-

В результате успешного освоения программы слушатель сформирует и актуализирует общие и профессиональные компетенции, а так же трудовые функции фельдшера скорой медицинской помощи, определенные квалификационными характеристиками специалистов среднего звена по специальности Скорая и неотложная помощь, установленными Приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих» (раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения») и квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием, установленными Профессиональным стандартом «Фельдшер», утвержденным приказом Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 470н.

Перечень совершенствуемых трудовых функций

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
код	наименование	уровень квалификации	наименование	код	уровень (подуровень) квалификации
А	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю "лечебное дело"	6	Проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений	А/01.6	6
			Назначение и	А/02.6	6



		проведение лечения неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений		
		Проведение мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	A/03.6	6
		Проведение мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни	A/04.6	6
		Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	A/05.6	6
		Оказание медицинской помощи в экстренной форме	A/06.6	6

Перечень совершенствуемых компетенций

№	Тип компетенции	Наименование, код и описание компетенции
1.	Общие компетенции (ОК)	ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;
		ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;
		ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;
		ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;
		ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;
		ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных



		отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;
		ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;
		ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

Виды деятельности	Профессиональные компетенции, соответствующие видам деятельности
1	2
осуществление профессионального ухода за пациентами	ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов. ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации. ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода. ПК 1.4. Осуществлять уход за телом человека.
осуществление лечебно-диагностической деятельности	ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений. ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений. ПК 2.3. Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента. ПК 2.4. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. ПК 2.5. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме
осуществление профилактической деятельности	ПК 3.1. Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями. ПК 3.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения. ПК 3.3. Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность. ПК 3.4. Организовывать среду, отвечающую действующим санитарным правилам и нормам.
осуществление организационно-аналитической деятельности	ПК 4.1. Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи. ПК 4.2. Участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. ПК 4.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении персонала; ПК 4.4. Организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде. ПК 4.5. Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме. ПК 4.6. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" в работе. ПК 4.7. Осуществлять защиту персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.



1.4. Требования к уровню образования слушателя

К освоению дополнительной профессиональной программы повышения квалификации допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», и имеющие сертификат (свидетельство об аккредитации) по специальности: Лечебное дело без предъявления требований к стажу работы.

1.5. Нормативный срок освоения программы – 144 часа, из них:

Теоретические занятия – 84 час, в том числе 84 часов с ДОТ,

Практические занятия – 46 часов, в том числе 16 часов – симуляционное обучение,

Промежуточная аттестация – 8 часов,

итоговая аттестация - 6 часов.

1.6. Форма обучения – очная (с применением дистанционных образовательных технологий)



2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план ДПП ПК «Медицина общей практики»

№ п/п	Наименование раздела	Трудо- ёмкость всего часов/ ЗЕТ	Обязательная учебная нагрузка*					Форма контроля	Совер- шенст- вуемые компе- тенции	
			Теоретические занятия		Практические занятия					Аттестация
			лекции	в том числе ЭО и ДОТ**	Аудитор- ные	в том числе ЭО и ДОТ**	в том числе симуля- ционное обучение			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Универсальный модуль 1. Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста	26	20	20	4	0	2	2	Тестирова- ние	ОК 1- ОК7,ОК 9, ПК 1.1- ПК 1.4 ПК 4.1-4.7
2.	Универсальный модуль 2. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни.	14	6	6	6	0	6	2	Решение кейс – ситуаций, выполнен ие манипуля- ций	ПК 2.5
3.	Профессиональный модуль 1. Организация профессиональной деятельности фельдшера общей практики	4	4	4	0	0	0	0		ПК 31-3.4, ПК 4.4-4.7
4.	Профессиональный модуль 2. Осуществление лечебно-диагностической деятельности и профессионального ухода за пациентами.	94	54	54	36	0	8	4	Решение кейс – ситуаций , выполне ние манипуля- ций	ПК 1.1- ПК 1.4, ПК 2.1- 2.5, ПК 3.1-3.4
5.	Итоговая аттестация	6	0	0	0	0	0	6	Тестиров	ОК 1-



									ание Решение кейс – ситуаций	ОК7, ОК 9, ПК 1.1- ПК 1.4, ПК 2.1- 2.5, ПК 3.1-3.4 ПК 4.1-4.7
6.	Итого	144/144 ЗЕТ	84	84	46	0	16	14		

1 академический час = 1 ЗЕТ

*в случае отсутствия типа деятельности заполняется - «0»

** самостоятельная (внеаудиторная) работа слушателя, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий



2.2. Календарный учебный график «Медицина общей практики»

№ п/п	Наименование модуля, раздела, темы	Вид занятий*	День обучения					
			1	2	3	4	5	6
1 неделя								
1.	Универсальный модуль 1 Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста.	Л	6	6	4	4	0	0
		ПЗ	0	0	2	2	0	0
		ПА	0	0	0	0	2	0
		СО	0	0	0	2	0	0
		ДОТ	6	6	4	0	0	0
2.	Универсальный модуль 2. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни.	Л	0	0	0	0	4	2
		ПЗ	0	0	0	0	0	4
		ПА	0	0	0	0	0	0
		СО	0	0	0	0	0	4
		ДОТ	0	0	0	0	4	2
Итого: неделя/день		36	6	6	6	6	6	6
2 неделя								
1.	Универсальный модуль 2. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни.	Л	0	0	0	0	0	0
		ПЗ	2	0	0	0	0	0
		ПА	2	0	0	0	0	0
		СО	2	0	0	0	0	0
		ДОТ	0	0	0	0	0	0
2.	Профессиональный модуль 1. Организация профессиональной деятельности фельдшера общей практики	Л	2	2	0	0	0	0
		ПЗ	0	0	0	0	0	0
		ПА	0	0	0	0	0	0
		СО	0	0	0	0	0	0
		ДОТ	2	2	0	0	0	0
3.	Профессиональный модуль 2. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи в неотложной и экстренной формах при острых заболеваниях и несчастных случаях	Л	0	4	6	6	6	6
		ПЗ	0	0	0	0	0	0
		ПА	0	0	0	0	0	0
		СО	0	0	0	0	0	0
		ДОТ	0	4	6	6	6	6
Итого: неделя/день		36	6	6	6	6	6	6



3 неделя								
1	Профессиональный модуль 2. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи в неотложной и экстренной формах при острых заболеваниях и несчастных случаях	Л	4	2	2	2	2	0
		ПЗ	2	4	4	4	2	0
		ПА	0	0	0	0	2	0
		СО	0	0	4	0	2	0
		ДОТ	6	2	2	2	0	0
Итого: неделя/день		36	6	6	6	6	6	6
4 неделя								
1	Профессиональный модуль 2. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи в неотложной и экстренной формах при острых заболеваниях и несчастных случаях	Л	4	2	2	2	2	0
		ПЗ	2	4	4	4	2	0
		ПА	0	0	0	0	2	0
		СО	0	0	4	0	2	0
		ДОТ	6	2	2	2	0	0
2	Итоговая аттестация		0	0	0	0	0	6
Итого часов неделю		36	6	6	6	6	6	6

* Л – лекции; ПЗ – практические занятия; ДОТ - самостоятельная (внеаудиторная) работа слушателя, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий; СО – симуляционное обучение; ПА – промежуточная аттестация



2.3. Тематический план ДПП ПК «Медицина общей практики»

№ п/п	Наименование раздела, темы	Содержание раздела, темы	Обязательная учебная нагрузка*					
			Теоретические занятия		Практические занятия			
			лекции	в том числе ЭО и ДОТ**	аудиторные	в том числе ЭО и ДОТ**	в том числе симуляционное обучение	
1	2	3	4	5	6	7	8	
УМ 1.	Универсальный модуль 1. Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста							
1.1.	Раздел. Нормативно-правовое обеспечение профессиональной деятельности и постдипломной подготовки специалистов со средним медицинским образованием.		3	3	0	0	0	
1.1.1	Основы охраны здоровья граждан в Российской Федерации.	Государственная политика и законы в области охраны здоровья граждан в РФ. Стратегия и Концепция развития здравоохранения в Российской Федерации. Указы президента РФ, касающиеся реформы здравоохранения по демографическим показателям. Классификация медицинской помощи по видам, условиям и формам её оказания.	2	2	0	0	0	
1.1.2	Нормативно-правовое обеспечение постдипломной подготовки специалистов со средним медицинским образованием.	Модернизация системы дополнительного профессионального образования. Внедрение непрерывного медицинского образования (НМО) в систему постдипломного образования специалистов со средним медицинским образованием. Аккредитация специалистов, этапы аккредитации специалистов здравоохранения со средним медицинским образованием.	1	1	0	0	0	
1.2.	Раздел. Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации		3	3	0	0	0	
1.2.1	Правовая защита пациента	Права граждан на оказание медицинской помощи. Обеспечение государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам РФ.	1	1	0	0	0	



		Основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.					
1.2.2	Коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности фельдшера	Нормы медицинской этики. Общение в профессиональной деятельности среднего медицинского работника. Работа в команде. Межличностные конфликты, предупреждение, пути разрешения. Основные причины, проявления синдрома профессионального выгорания, эмоционального выгорания Основы профилактики и реабилитации.	2	2	0	0	0
1.3	Раздел. Обеспечение инфекционной безопасности пациента и медицинского персонала		8	8	4	0	2
1.3.1	Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.	Понятие о ИСМП. Подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Меры индивидуальной защиты пациентов и медицинских работников от инфицирования при использовании различных медицинских технологий, принцип индивидуальной изоляции, правила асептики и антисептики, комплекс мероприятий по дезинфекции и стерилизации технических средств и инструментов, медицинских изделий. Правила при обращении с медицинскими отходами, экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинского персонала. Организация рабочего места и безопасной окружающей среды. Зачет по разделу.	4	4	2	0	2
1.3.2	Санитарно-противоэпидемические, профилактические мероприятия по предупреждению возникновения и распространения инфекционных заболеваний.	Порядок и правила организации санитарно-противоэпидемических, профилактических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний в соответствии с нормативными правовыми актами. Порядок проведения санитарно-	4	4	2	0	0



		противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. Зачет по разделу						
1.4.	Раздел. Основные инструменты бережливого производства в деятельности специалистов со средним медицинским образованием.		4	4	0	0	0	0
1.4.1	Бережливые технологии в здравоохранении	Бережливое производство – новый инструмент повышения качества и безопасности медицинских услуг. Концепция бережливого здравоохранения. Принципы, методы и подходы, используемые в бережливом производстве. Реализация проектов по улучшению с использованием методов бережливого производства в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Понятие о новой модели медицинской организации, оказывающей ПМСП. Критерии новой модели медорганизации (управление потоками пациентов, качество пространства, управление запасами, стандартизация процессов, качество медицинской помощи, доступность медицинской помощи, вовлеченность персонала в улучшения процессов, формирование системы управления, эффективность использования оборудования). Роль специалистов со средним медицинским образованием в процессе внедрения бережливых технологий в медицинской организации.	2	2	0	0	0	
1.4.2	Основные методы и инструменты бережливых технологий в медицинской организации.	Инструменты бережливого производства, понятия, классификация: 5S, VSM, TPM, SMED, кайдзен, SQDCM. Стандартизация работы, организация рабочего пространства, картирование потока создания ценности, защита от преднамеренных ошибок, канбан, всеобщее обслуживание оборудования и визуализация. Зачет по разделу	2	2	0	0	0	
1.5	Раздел Информатизация здравоохранения. Применение информационных технологий в деятельности медицинской сестры.		2	2	2	0	0	
1.5.1	Информатизация здравоохранения. Применение	Понятие о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, задачи и функции,	2	2	2	0	0	



	информационных технологий в деятельности фельдшера	структура: а) федеральный регистр медицинских работников; б) федеральный реестр медицинских организаций; в) федеральная электронная регистратура; г) федеральная интегрированная электронная медицинская карта; д) федеральный реестр электронных медицинских документов; е) подсистема ведения специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан, мониторинга организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и санаторно-курортного лечения; ж) подсистема ведения реестров лекарственных препаратов для медицинского применения; з) информационно-аналитическая подсистема мониторинга и контроля в сфере закупок лекарственных препаратов для обеспечения государственных и муниципальных нужд; и) подсистема автоматизированного сбора информации о показателях системы здравоохранения из различных источников и представления отчетности; к) федеральный реестр нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения; л) подсистема обезличивания персональных данных и др. Поставщики и пользователи информации единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения. Информация регионального здравоохранения. Медицинская информационная система «Инфоклиника». Зачет.					
2.	Универсальный модуль 2. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни.		4	4	4	0	6
2.1	Современные принципы медицинского обеспечения населения при ЧС и катастрофах.	Определение понятий «чрезвычайная ситуация» и «катастрофа». Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций (ЧС) мирного и военного времени. Защита населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера. Единая государственная система предупреждения и	2	2	0	0	0



		ликвидации последствий ЧС. Служба медицины катастроф как функционального звена РСЧС: ее задачи и структура на федеральном, региональном и территориальном уровне. Основные принципы организации медицинского обеспечения населения при ЧС. Этапы медицинского обеспечения работников при чрезвычайных ситуациях в зависимости от фазы развития ЧС. Виды медицинской сортировки, характеристика сортировочных групп.					
2.2	Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях	Критические состояния. Классификация. Понятие о клинической смерти. Её признаки. Базовый комплекс сердечно-легочной реанимации. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней. Биологическая смерть. Констатация смерти. Правила обращения с трупом.	2	2	4	0	2
2.3	Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях	Оказание доврачебной помощи при кровотечениях и травмах. Оказание доврачебной помощи при коматозных состояниях, острых отравлениях. Оказание доврачебной помощи при экстремальных состояниях. Зачет по УМ.2	2	2	4	0	4
3.	Профессиональный модуль 1. Организация профессиональной деятельности фельдшера общей практики		4	4	0	0	0
1	Организация работы фельдшера общей практики.	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 мая 2012 г. N 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению». Приоритетный проект «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь». Порядки и стандарты медицинской помощи. Понятие о «Порядке» и «стандарте оказания медицинской помощи», клинических рекомендациях. Структура стандарта. Модели стандарта. Роль стандартов и клинических рекомендаций в оказании качественной медицинской помощи. Понятие о «протоколе оказания медицинской помощи»: (протоколы ведения больных на национальном (федеральном) уровне; клинико-экономические протоколы на уровне региона и	1	1	0	0	0



		муниципального образования, клинические протоколы медицинской организации). Клинические рекомендации. Должностные обязанности фельдшера общей практики. Стандартные операционные процедуры (СОПы), как обязательная часть системы менеджмента качества медицинской помощи. Требования к разработке СОПов. Нормативная база.						
3.2	Современные технологии профилактической работы в деятельности фельдшера общей практики	Профилактическая медицина. Нормативные документы, регулирующие профилактическую деятельность в РФ. Определение «профилактики». Виды формы, уровни воздействия.	1	1	0	0	0	
3.3	Современные технологии организации профилактической деятельности.	Основные технологии, используемые в пропаганде ЗОЖ и сохранении здоровья населения закрепленного участка, профилактики неинфекционных и инфекционных заболеваний. Участие в проведении профосмотров, диспансеризации, вакцинопрофилактике. Индивидуальное, групповое профилактическое консультирование. Центры здоровья, центры профилактики. Организация профилактической деятельности фельдшера на закрепленном участке. Программы профилактики. Осуществление патронажей, организации гигиенического воспитания.	1	1	0	0	0	
3.4	Участие фельдшера в экспертизе нетрудоспособности.	Медицинская экспертиза: понятие, виды. Нормативные документы, регламентирующие экспертизу трудоспособности. Основания, цели экспертизы временной нетрудоспособности граждан. Медико-социальная экспертиза, понятие. Медицинские и социальные критерии трудоспособности. Причины временной нетрудоспособности.	1	1	0	0	0	
4	Профессиональный модуль 2. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению фельдшером общей практики		54	54	40	0	8	
4.1	Лечение пациентов терапевтического профиля		22	22	18	0	2	
4.1.1	Лечение пациентов с заболеваниями органов дыхания.		4	4	4	0	0	



4.1.1.1	ОРВИ, острые трахеиты и бронхиты. Внебольничные пневмонии	Медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения трахеитов, острых и хронических бронхитов. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Особенности амбулаторного и стационарного лечения. Выполнение лечебных вмешательств. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Прогноз. Оформление медицинской документации. <i>Практическое занятие.</i> Основные клинические проявления острых трахеитов и бронхитов и внебольничных пневмоний. Организация обследования на участке. Объем лабораторно-инструментальных исследований. Изменения в анализах крови, мочи, мокроты. Значение рентгенографии. Интерпретация результатов исследований. Лечение в амбулаторных условиях. Показания для госпитализации. Критерии выздоровления. Особенности лечения беременных, пациентов пожилого и старческого возраста. Экспертиза трудоспособности. Профилактика. Диспансеризация	1	1	1	0	0
4.1.1.2	Хронические обструктивные заболевания легких. Бронхиальная астма.	Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Критерии степени тяжести. Методы обследования при бронхиальной астме: исследование функции дыхания, оценка аллергологического статуса, рентгенологическое обследование, анализы крови, мокроты. Ступенчатый подход к терапии бронхиальной астмы. Неотложная помощь при легком, среднетяжелом и тяжелом приступе удушья. Бронхиальная астма у пожилых. Методы реабилитации на участке. Терапевтическое обучение пациентов. Школы здоровья. Динамическое наблюдение, за группами пациентов, подлежащих диспансеризации. <i>Практическое занятие:</i> Особенности клинического течения бронхиальной астмы различной степени тяжести. Клинические признаки обострения заболевания. Оценка состояния функции внешнего дыхания. Исследование пиковой	1	1	1	0	0



		<p>скорости выдоха.</p> <p>Интерпретация результатов исследований</p> <p>Протоколы лечения в зависимости от тяжести обострения. Ступенчатый подход к терапии.</p> <p>Неотложная помощь при приступах бронхиальной астмы различной степени тяжести, угрозе остановки дыхания. Обучение пациентов применению ингаляторов. Применение небулайзерной ингаляции. Приемы и методы дыхательной гимнастики, самомассажа. Методы самоконтроля состояния (определение пиковой скорости выдоха).</p>					
4.1.1.3	<p>Болезни плевры. Нагноительные заболевания легких. Бронхэктатическая болезнь. Туберкулез легких. Рак легкого</p>	<p>Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Тактика фельдшера. Лечение. Показания для госпитализации. Подготовка пациента к бронхоскопии. Осложнения заболевания и их профилактика. Показания к хирургическому лечению. Лечение в период ремиссии и обострения. Методы реабилитации. Принципы экспертизы трудоспособности. Профилактика. Диспансеризация. Особенности туберкулеза органов дыхания в современных условиях. Клинические проявления туберкулеза легких. Тактика фельдшера при подозрении на туберкулез, минимальный объем обследования. Противоэпидемические мероприятия в семье больного туберкулезом. Критерии выздоровления. Реабилитация. Первичные и вторичные симптомы рака легкого. Диагностика рака на доклинической стадии. Тактика фельдшера при подозрении на рак легкого. Организация наблюдения и ухода за пациентом после выписки. Методы паллиативной терапии.</p> <p>Практическое занятие:</p> <p>Особенности клинических проявлений. Организация обследования на участке. Объем лабораторно - инструментальных исследований. Интерпретация результатов исследований. Показания для госпитализации. Тактика фельдшера. Принципы лечения. Экспертиза трудоспособности. Реабилитация, профилактика Диспансеризация. Организация работы по раннему выявлению туберкулеза. Особенности клинического течения различных форм туберкулеза.</p>	2	2	2	0	0



		<p>Тактика при подозрении на туберкулез. Необходимый объем лабораторных и инструментальных исследований при подозрении на туберкулез. Обучение пациентов сбору мокроты для исследования на микобактерии туберкулеза. Интерпретация результатов анализов и исследований. Показания для госпитализации. Совместная работа со специалистами противотуберкулезного диспансера.</p> <p>Лечение туберкулеза органов дыхания в амбулаторных условиях: медикаментозная терапия, диета. Противоэпидемические мероприятия в семье больного туберкулезом. Организация ухода за больным туберкулезом в семье. Психологическая поддержка членов семьи. Реабилитационные мероприятия на участке. Диспансеризация.</p>						
4.1.2.	<i>Лечение пациентов кардиологического профиля</i>		4	4	6	0	2	
4.1.2.1	Артериальная гипертензия. Хроническая сердечная недостаточность.	<p>Определение. Этиология. Факторы риска. Патогенез. Клинические проявления. Стратификация пациента по степени риска сердечно-сосудистых осложнений. Обследование больных артериальной гипертензией. Принципы медикаментозного и немедикаментозного лечения. Основные группы антигипертензивных препаратов. Особенности течения первичной артериальной гипертензии в пожилом и старческом возрасте. Принципы экспертизы трудоспособности. Методы реабилитации. Диспансеризация. Клинические проявления гипертонических кризов. . Неотложная помощь при гипертоническом кризе. Особенности оказания помощи пациентам пожилого и старческого возраста. Терапевтическое обучение пациентов. Школы здоровья. Динамическое наблюдение, за группами пациентов, подлежащих диспансеризации. ХСН. Определение. Классификация. Значение ЭКГ-тестов с физической нагрузкой, роль ЭхоКГ в диагностике сердечной недостаточности и степени ее тяжести. Принципы лечения. Показания для госпитализации. Терапевтическое обучение пациентов. Школы здоровья. Динамическое</p>	1	1	1	0	0	



		<p>наблюдение, за группами пациентов, подлежащих диспансеризации.</p> <p>Практическое занятие:</p> <p>Организация своевременного выявления артериальной гипертензии у пациентов и первичная профилактика. Тактика ведения пациентов с впервые выявленным повышением артериального давления. Особенности клинического течения различных форм артериальной гипертензии. Организация обследования на участке, лиц с артериальной гипертензией. Объем лабораторных и инструментальных исследований. Интерпретация результатов исследований. Показания для госпитализации. Организация лечения в амбулаторных условиях: медикаментозная терапия, диета, немедикаментозные методы лечения.</p> <p>Современные антигипертензивные препараты: классификация, показания к назначению, возможные побочные эффекты и их профилактика. Обучение пациента применению антигипертензивных препаратов и контролю эффективности проводимой терапии.</p> <p>Особенности течения артериальной гипертензии у пациентов пожилого и старческого возраста. Обучение пациентов методам самоконтроля. Тактика ведения беременных с артериальной гипертензией. Экспертиза трудоспособности. Реабилитационные мероприятия на участке. Диспансеризация. Неотложная помощь при гипертоническом кризе.</p>					
4.1.2.2	Ишемическая болезнь сердца: стенокардия. Ишемическая болезнь сердца: острый инфаркт миокарда	<p>Определение. Этиология. Обратимые и необратимые факторы риска. Патогенез. Формы стенокардии: стенокардия напряжения (впервые возникшая, стабильная, прогрессирующая); спонтанная стенокардия (стенокардия Принцметала) Клиническая картина. Основные ЭКГ признаки. Принципы терапии. Неотложная помощь при приступе стенокардии. Современные антиангинальные препараты. Особенности стенокардии у пациентов пожилого и старческого возраста. Показания к госпитализации. Клиническая картина инфаркта миокарда. ЭКГ типичных форм заболевания. Неотложная терапия неосложненного инфаркта миокарда. Купирование</p>	1	1	1	0	0



		кардиогенного шока, отека легких при остром инфаркте. Динамическое наблюдение, за группами пациентов, подлежащих диспансеризации.					
4.1.2.3	Острая ревматическая лихорадка, пороки сердца, острая сердечная и сосудистая недостаточность.	<p>Этиология, симптомы, осложнения, методы диагностики, принципы лечения, профилактика ревматизма. Острая ревматическая лихорадка. Приобретенные пороки сердца, причины, нарушение гемодинамики, симптомы декомпенсации, принципы лечения. Причины, виды, неотложная помощь при острой сердечной недостаточности (сердечная астма, отек легких), профилактика. Причины, клиника острой сосудистой недостаточности: обморока, коллапса, шока. Алгоритм оказания неотложной помощи. Значение лабораторных и инструментальных методов в диагностике. Принципы терапии. Первичная и вторичная профилактика. Динамическое наблюдение, за группами пациентов, подлежащих диспансеризации.</p> <p>Практическое занятие: Особенности клинического течения различных стадий хронической сердечной недостаточности. Тактика фельдшера при подозрении на сердечную недостаточность. Организация обследования на участке. Объем лабораторных и инструментальных исследований при подозрении на заболевание. Интерпретация результатов исследований.</p> <p>Показания для госпитализации. Организация лечения в амбулаторных условиях: медикаментозная терапия, немедикаментозные методы лечения. Контроль при лечении сердечными гликозидами, мочегонными препаратами. Обучение пациента методам профилактики осложнений применения лекарственных средств. Совместная работа с кардиологом. Особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста. Экспертиза трудоспособности. Динамическое наблюдение, за группами пациентов, подлежащих диспансеризации.</p> <p>Основные клинические проявления ревматизма.</p> <p>Критерии обострения ревматизма. Основные</p>	1	1	1	0	0



		клинические проявления ревматических пороков сердца. Объем лабораторных и инструментальных исследований. Интерпретация результатов исследований. Диагностическое значение аускультации сердца. Признаки пороков на ЭХО-КГ. Тактика фельдшера в фазу обострения и ремиссии ревматизма. Первичная и вторичная профилактика ревматизма. Ревматизм и беременность: противопоказания, ведение во время беременности и в послеродовом периоде. Экспертиза трудоспособности. Реабилитация. Динамическое наблюдение, за группами пациентов, подлежащих диспансеризации					
4.1.2.4	Нарушения сердечного ритма и проводимости.	Нарушения сердечного ритма и проводимости. Общие принципы лечения. Тахикардии, брадикардии, атриовентрикулярная блокада. Клинические проявления. Основные ЭКГ-признаки. Неотложная помощь. Динамическое наблюдение, за группами пациентов, подлежащих диспансеризации.	1	1	1	0	0
4.1.2.5	Техника ЭКГ.	В кабинете функциональной диагностики слушатели знакомятся с устройством и работой кабинета, ЭКГ аппарата. Под руководством медсестры кабинета готовят электрокардиограф к работе; объясняют пациенту суть исследования и правила поведения; накладывают электроды, снимают ЭКГ в 12-ти отведениях, определяют ритм ЭКГ, оформляют ЭКГ пленки и доставляют врачу на расшифровку.	0	0	2	0	2
4.1.3	<i>Лечение пациентов болезнями органов пищеварения</i>		4	4	2	0	0
4.1.3.1	Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки	Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта. Признаки патологии желудочно-кишечного тракта, выявленные при осмотре. Значение пальпации, аускультации при обследовании желудочно-кишечного тракта. Факторы агрессии и защиты в желудке. Суть и причины гастроэзофагеального рефлюкса, эзофагита, язвенной болезни 12-ти перстной кишки и желудка, болезни оперированного желудка (БОЖ), хронических	2	2	1	0	0



		<p>гастритов, язвенного колита, дивертикулярной болезни толстой кишки. Принципы диагностики, лабораторные, инструментальные: эндоскопические, рентгенологические исследования, особенности подготовки пациентов. Осложнения язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки, язвенного колита, болезни Крона, СРК, дивертикулярной болезни: желудочное, кишечное кровотечение; признаки, неотложная помощь. Принципы лечения, диетотерапии, стиль жизни язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки, гастритах, ГЭРБ, гастроэзофагеальном рефлюксе. Особенности этапов сестринского процесса при заболеваниях желудка и кишечника. Возможные проблемы пациента, пути их решения. Показания для госпитализации. Принципы экспертизы трудоспособности. Особенности течения заболевания в пожилом и старческом возрасте. Основные группы антисекреторных препаратов. Возможности лечения в амбулаторных условиях. Динамическое наблюдение, за группами пациентов, подлежащих диспансеризации. Экспертиза трудоспособности. Осложнения язвенной болезни. Тактика фельдшера при диагностике желудочно-кишечного кровотечения.</p> <p>Практическое занятие:</p> <p>Особенности клинического течения различных форм гастритов. Объем лабораторно-инструментальных исследований, интерпретация результатов. Подготовка пациента к проведению интрагастральной рНметрии, желудочному зондированию. Показания для госпитализации. Медикаментозное лечение в амбулаторных условиях. Симптоматическое лечение гастритов с синдромом диспепсии. Схемы эрадикации хеликобактер пилори. Особенности лечения атрофических гастритов с</p>				
--	--	---	--	--	--	--



		ахлоргидрией. Особенности диеты. Особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста. Особенности клинического течения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Организация обследования на участке. Объем лабораторно-инструментальных исследований, необходимый для направления к гастроэнтерологу. Подготовка пациента к ФГДС Осложнения заболевания. Показания для госпитализации. Медикаментозное лечение обострения язвенной болезни в амбулаторных условиях. Схемы эрадикационной терапии хеликобактер пилори. Диета. Мероприятия по профилактике обострений язвенной болезни. Показания для санаторно-курортного лечения. Неотложная помощь при желудочном и кишечном кровотечениях. Тактика ведения беременных с язвенной болезнью. Особенности течения язвенной болезни в пожилом и старческом возрасте. Экспертиза трудоспособности. Реабилитационные мероприятия. Диспансеризация.					
4.1.3.2	Болезни печени и желчевыводящих путей. Хронический панкреатит. Болезни кишечника. Злокачественные новообразования органов пищеварения	Хронические гепатиты. Цирроз печени. Алкогольные поражения печени. Клинические проявления. Объем необходимого исследования. Оценка биохимических показателей, отражающих функциональное состояние печени. Осложнения заболевания. Цель и задачи лечения в амбулаторных условиях. Показания для госпитализации. Принципы экспертизы трудоспособности. Прогноз. Вакцинопрофилактика вирусных гепатитов. Диспансеризация. Хронический бескаменный холецистит и дискинезии желчевыводящих путей. Клиника. Принципы терапии Показания к госпитализации. Принципы экспертизы трудоспособности. Хронические неинфекционные энтериты, колиты. Диспансеризация. Понятие о синдроме избыточного бактериального роста в	2	2	1	0	0



		кишечнике, СРК. Клиника. Лабораторные и инструментальные методы обследований. Критерии диагноза. Лечение. Рак желудка и толстого кишечника. Предраковые заболевания. Понятие онкологическая настороженность. Значение диспансеризации больных с предраковыми заболеваниями в своевременной диагностике заболевания. Практическое занятие: Особенности клинического течения гепатитов, цирроза. Объем лабораторно-инструментальных исследований. Обучение пациента сбору мочи на желчные пигменты. Показания для госпитализации. Особенности клинических проявлений осложнений Медикаментозное лечение в амбулаторных условиях. Особенности диеты. Особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста. Динамическое наблюдение, за группами пациентов, подлежащих диспансеризации. Экспертиза трудоспособности. Реабилитационные мероприятия. Профилактика. Особенности клинического течения хронических холециститов и дискинезии желчевыводящих путей. Объем лабораторно-инструментальных исследований. Подготовка пациента к УЗИ органов брюшной полости, дуоденальному зондированию, внутривенной холецистографии. Интерпретация результатов исследований. Особенности клинических проявлений осложнений Показания для госпитализации. Медикаментозное лечение в амбулаторных условиях. Особенности диеты. Тактика ведения беременных. Особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста. Экспертиза трудоспособности.					
4.1.4	Лечение пациентов с болезнями органов мочевого выделения		2	2	2	0	0
4.1.4.1	Пиелонефриты, гломерулонефриты, мочекаменная болезнь, хроническая болезнь почек (ХБП) и острое почечное повреждение (ОБП).	Анатомо-физиологические особенности мочевыделительной системы. Субъективное и объективное обследование пациентов с заболеваниями почек; выявление внешних признаков патологии почек; отеков, цвета кожных покровов и т.д. Причины, предрасполагающие факторы, синдромы и симптомы,	2	2	2	0	0



		<p>клинические проявления, принципы лечения гломерулонефритов, пиелонефритов, мочекаменной болезни, хронической болезни почек (ХБП) и остром почечном повреждении(ОБП). Оказание неотложной помощи при почечной колике, уремической коме. . Показания для госпитализации Принципы подготовки пациентов с патологией почек к лабораторным, инструментальным, рентгенологическим исследованиям. Особенности применения основных групп лекарственных препаратов (уросептики, диуретики, спазмолитики, антикоагреганты и др.) Особенности течения у лиц пожилого и старческого возраста. Динамическое наблюдение, за группами пациентов, подлежащих диспансеризации. Понятие о гемодиализе.</p> <p>Практическое занятие:</p> <p>Особенности клинического течения гломерулонефритов, пиелонефритов, мочекаменной болезни, хронической болезни почек (ХБП) и остром почечном повреждении(ОБП). Необходимый объем лабораторных и инструментальных методов обследования. Подготовка пациента к сбору мочи для общего анализа, исследованию мочи по Нечипоренко, по Зимницкому. Обучение пациента технике сбора мочи для бактериологического исследования, при проведении пробы Реберга. Интерпретация результатов. Клинические проявления осложнений. Показания для госпитализации. Лечение в амбулаторных условиях: медикаментозная терапия, диета. Тактика ведения беременных. Экспертиза трудоспособности. Реабилитационные мероприятия. Динамическое наблюдение, за группами пациентов, подлежащих диспансеризации, профилактика.</p>					
4.1.5	<i>Лечение пациентов с заболеваниями эндокринной системы, органов кроветворения и острыми аллергиями.</i>		4	4	4	0	0
4.1.5.1	Сахарный диабет. Болезни щитовидной железы. Ожирение	Определение. Распространенность. Классификация. Клиника, осложнения сахарного диабета. Объем обследования при нарушениях углеводного обмена. Показания для госпитализации. Лечение: диета, инсулинотерапия (типы инсулинов, правила введения,	2	2	2	0	0



	<p>шприц-ручки), пероральные сахароснижающие средства. Осложнения инсулинотерапии. Осложнения сахарного диабета. Профилактика. Диспансерное наблюдение за лицами из групп риска. Реабилитация больных сахарным диабетом. Школа для больных сахарным диабетом, цель и задачи. Самоконтроль при сахарном диабете Динамическое наблюдение, за группами пациентов, подлежащих диспансеризации. Неотложная помощь при комах. Эндемический зоб, диффузно-токсический зоб, аутоиммунный тиреоидит. Определение. Распространенность. Этиология. Клинические проявления. Объем обследования. Современные методы лечения в амбулаторных условиях. Показания для госпитализации. Особенности течения заболевания у лиц пожилого и старческого возраста. Профилактика. Диспансеризация. Ожирение. Клинические проявления. Объем необходимого обследования. Лечение в амбулаторных условиях: диета, двигательная активность симптоматическая лекарственная терапия. Показания для госпитализации. Профилактика, реабилитации. Динамическое наблюдение, за группами пациентов, подлежащих диспансеризации..</p> <p>Практическое занятие: Особенности клинического течения первого и второго типа сахарного диабета. Клинические проявления осложнений заболевания. Организация обследования на участке. Объем лабораторно-инструментальных методов исследования, необходимый для направления к эндокринологу Обучение пациентов сбору мочи на сахар. Подготовка пациента к исследованию крови на сахар, к проведению теста толерантности к глюкозе. Тактика фельдшера при подозрении на сахарный диабет. Показания для госпитализации. “Школа” для больных сахарным диабетом. Диета при сахарном</p>					
--	--	--	--	--	--	--



		<p>диабете, обучение пациентов рациональному питанию. Инсулинотерапия. Принципы подбора дозы, совместная работа с эндокринологом. Шприц-ручка и правила ее использования. Осложнения инсулинотерапии. Организация лечения больных вторым типом сахарного диабета в амбулаторных условиях: применение пероральных сахароснижающих препаратов, показания к назначению, профилактика побочных эффектов Контроль за проводимой терапией, экспресс-контроль за уровнем сахара (тест-полоски, глюкометры). Тактика ведения беременных: противопоказания к беременности, планирование беременности, ведение беременных и женщин после выписки из родильного дома. Особенности сахарного диабета у пожилых и старых пациентов. Неотложная помощь при гипогликемической и гипергликемической (диабетической) кома. Экспертиза трудоспособности. Реабилитационные мероприятия. Динамическое наблюдение, за группами пациентов, подлежащих диспансеризации. Медикаментозная терапия и профилактика осложнений сахарного диабета. Обучение пациента правилам ухода за стопой.</p>					
4.1.5.2	Гемобластозы. Геморрагические диатезы. Анемии	<p>Острые и хронические лейкозы. Основные клинические синдромы. Тактика фельдшера при подозрении на гемобластоз. Показатели периферической крови в норме и возможные изменения при гемобластозах. Принципы терапии. Гемофилия. Профилактика обострений, показания для госпитализации, реабилитация. Неотложная помощь при носовых и легочных кровотечениях. Прогноз заболевания. Профилактика. Реабилитация и диспансеризация. Понятие о В-12, фолиево-, гипопластических и</p>	1	1	0	0	0



		гемолитических анемиях. Организация наблюдения на участке. Динамическое наблюдение, за группами пациентов, подлежащих диспансеризации.. Железодефицитная анемия. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Необходимый объем обследования. Показатели периферической крови, гематокрита, сывороточного железа. Лечение.					
4.1.5.3	Крапивница. Отек Квинке. Анафилактический шок	Понятие об аллергене (антигене) и гаптене. Типы аллергических реакций. Псевдоаллергические реакции. Стадии аллергической реакции. Крапивница и отек Квинке. Клиника. Методы лечения. Показания для госпитализации. Профилактика. Диспансеризация. Анафилактический шок. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Алгоритм оказания неотложной помощи, необходимые лекарственные средства. Профилактика. Динамическое наблюдение, за группами пациентов, подлежащих диспансеризации.	1	1	2	0	
4.2	<i>Лечение пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.</i>		2	2	0	0	0
4.2.1	Ревматоидный артрит. Остеоартрозы. Реактивные артриты. Подагра. Остеопороз.	Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Критерии диагноза. Значение лабораторных и инструментальных методов в диагностике. Осложнения заболеваний. Показания для госпитализации. Принципы лечения (базисная и симптоматическая терапия). Причины инвалидизации и ее профилактика. Принципы реабилитации. Рекомендации по двигательному режиму. Динамическое наблюдение, за группами пациентов, подлежащих диспансеризации.	2	2	0	0	0
4.3	<i>Лечение пациентов с инфекционными заболеваниями</i>		4	4	4	0	0
4.3.1	Кишечные инфекции	Дизентерия, пищевая токсикоинфекция, сальмонеллез, брюшной тиф. Определение. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Тактика фельдшера при подозрении на кишечную инфекцию. Работа в очаге инфекции. Наблюдение за пациентом после выписки из стационара. Профилактика. Практическое занятие: Особенности	1	1	1	0	0



		сбора эпидемиологического анамнеза. Объективное исследование больного. Критерии предварительного диагноза на участке. Тактика фельдшера при подозрении на кишечную инфекцию. Показания для госпитализации. Противоэпидемическая работа фельдшера в очаге инфекции. Оформление эпиддокументации. Организация наблюдения за членами семьи больного. Лечение больных с кишечными инфекциями. Наблюдение за реконвалесцентами. Обучение членов семьи приемам и методам дезинфекции в очаге. Динамическое наблюдение, за группами пациентов, подлежащих диспансеризации. Профилактика.					
4.3.2	Вирусные гепатиты. Полиомиелит. ВИЧ-инфекция.	Определение. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клиническая картина. Критерии диагноза. Тактика фельдшера при подозрении на вирусный гепатит. Работа в очаге инфекции. Наблюдение за реконвалесцентами. Динамическое наблюдение, за группами пациентов, подлежащих диспансеризации. Профилактика. Практическое занятие: Особенности сбора эпидемиологического анамнеза. Объективное исследование больного. Критерии предварительного диагноза на участке. Тактика фельдшера при подозрении на вирусный гепатит, полиомиелит, ВИЧ-инфекцию. Показания для госпитализации. Противоэпидемическая работа фельдшера в очаге инфекции. Оформление эпиддокументации. Организация наблюдения за членами семьи больного. Лечение. Наблюдение за реконвалесцентами. Обучение членов семьи приемам и методам дезинфекции в очаге. Реабилитация.	1	1	1	0	0
4.3.3	Менингококковая инфекция. Корь. Краснуха. Дифтерия. Скарлатина. Коклюш. Ветряная оспа. Эпидемический паротит	Определение. Этиология. Эпидемиология. Клинические формы. Клинические проявления. Критерии диагноза. Особенности течения у детей. Менингококкцемия. Тактика фельдшера. Неотложная помощь. Работа в очаге инфекции. Динамическое	2	2	2	0	0



		наблюдение, за группами пациентов, подлежащих диспансеризации. Практическое занятие: Особенности сбора эпидемиологического анамнеза. Объективное исследование больного. Критерии предварительного диагноза на участке. Неотложная помощь при менингококкцемии, менингоэнцефалите. Показания для госпитализации. Противоэпидемическая работа фельдшера в очаге инфекции. Оформление эпиддокументации. Организация наблюдения за членами семьи больного. Лечение. Наблюдение за реконвалесцентами. Реабилитация. Профилактика.						
4.4	<i>Лечение пациентов неврологического и психиатрического профиля</i>		4	4	0	0	0	
4.4.1	Остеохондроз позвоночника. Нарушение мозгового кровообращения. ДЦП	Поясничная и шейная боль. Неврологические проявления остеохондроза поясничного отдела позвоночника: люмбаго, люмбалгия, люмбоишалгия, пояснично-крестцовый радикулит. Боль в позвоночнике как проявление других заболеваний: опухоли (метастазы, миеломная болезнь и др.), остеопороз. Принципы терапии. Лечение на участке. Показания для госпитализации. Экспертиза трудоспособности. Профилактика обострений. Реабилитация. Диспансеризация. НМК. Клинические проявления. Критерии диагноза. Тактика фельдшера общей практики. Показания для госпитализации. Принципы терапии. Организация лечения и ухода на участке. Особенности течения заболевания у пациентов пожилого и старческого возраста. Профилактика, значение нормализации АД у пациентов с артериальной гипертензией. Динамическое наблюдение, за группами пациентов, подлежащих диспансеризации..	2	2	0	0	0	
4.4.2	Наркомания. Алкоголизм	Бытовое пьянство, алкоголизм, наркомания. Роль фельдшера общей практики в своевременной выявляемости заболеваний. Совместная работа с наркологическим диспансером. Организация наркологической помощи на участке, психологическая поддержка пациента и его родственников, установка	2	2	0	0	0	



		пациента на необходимость лечения, его реабилитация. Динамическое наблюдение, за группами пациентов, подлежащих диспансеризации.						
4.5	<i>Лечение пациентов с кожными и венерическими заболеваниями</i>		2	2	0	0	0	
4.5.1	Гнойничковые, грибковые и паразитарные заболевания кожи у взрослых и детей.	Фолликулит, фурункул, фурункулез, карбункул, гидраденит, рожа. Клинические проявления. Критерии диагностики. Тактика фельдшера общей практики. Принципы антибактериальной терапии. Осложнения. Показания для госпитализации. Профилактика. Диспансеризация. Отрубевидный лишай, микоз стоп, онихомикозы, микроспория, трихофития. Этиология. Клинические проявления. Тактика фельдшера общей практики и его роль в своевременной диагностике. Принципы лечения. Профилактика. Динамическое наблюдение, за группами пациентов, подлежащих диспансеризации. Чесотка, педикулез. Этиология. Клинические проявления. Тактика фельдшера общей практики. Совместная работа с дерматологом. Показания для госпитализации. Профилактика. Динамическое наблюдение, за группами пациентов, подлежащих диспансеризации.	1	1	0	0	0	
4.5.2	Аллергические болезни кожи. Венерические болезни	Аллергический дерматит, атопический дерматит, экзема, токсикодермия. Этиология. Клинические проявления. Тактика фельдшера. Показания для госпитализации. Профилактика. Диспансеризация. Сифилис, гонорея, трихомониаз, хламидиоз, микоплазменная инфекция. Распространенность. Пути заражения. Клинические проявления местные и общие. Тактика фельдшера общей практики. Показания для госпитализации. Принципы терапии. Профилактика. Диспансеризация.	1	1	0	0	0	
4.6	<i>Лечение пациентов хирургического и травматологического профиля</i>		8	8	8	0	4	
4.6.1	Организация хирургической помощи на участке фельдшера общей практики.	Объем хирургической помощи, оказываемой фельдшером общей практики: первичная обработка ран, снятие швов, обработка ожоговой поверхности, инфицированных ран, наложение мягких повязок,	1	1	1	0	2	



		профилактика столбняка, пункция мочевого пузыря. Необходимый набор инструментов. Методы асептики, антисептики.					
4.6.2	Острые заболевания органов брюшной полости. Грыжи, болезни прямой кишки. Болезни сосудов. Желчно – каменная болезнь. Мочекаменная болезнь.	Основные клинические проявления. Тактика фельдшера при подозрении на острое хирургическое заболевание. Показания к оперативному лечению. Объем неотложной помощи. Особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста. Острое хирургическое заболевание и беременность. Организация наблюдения после выписки из стационара. Профилактика.	1	1	1	0	0
4.6.3	Травмы опорно-двигательного аппарата, синдром длительного сдавливания.	Виды травм опорно-двигательного аппарата. Классификация переломов. Диагностика переломов костей конечностей, таза, плечевого пояса и позвоночника на догоспитальном этапе. Неотложная помощь. Профилактика и лечение травматического шока. Показания к госпитализации. Особенности и транспортировки. Вывихи: клиническая картина. Диагностические критерии. Неотложная помощь. Показания к госпитализации. Ампутационная травма: объем на догоспитальном этапе, тактика фельдшера общей практики. Синдром длительного сдавливания: патологические механизмы, лежащие в основе его развития, клиническая картина, тактика фельдшера общей практики; объем неотложных мероприятий на догоспитальном этапе. Первичная обработка ран на догоспитальном этапе».	1	1	1		
4.6.4	Травмы костей и позвоночника. Ушибленные раны мягких тканей головы. ЧМТ. Сотрясение головного мозга.	Объем медицинской помощи, оказываемой фельдшером общей практики при ушибах, гематомах, повреждениях сухожилий, вывихах, переломах. Правила иммобилизации и транспортировки. Особенности переломов у пациентов пожилого и старческого возраста. Реабилитация. Профилактика осложнений. Диспансеризация. Клинические проявления ушибленных ран мягких тканей, сотрясения головного мозга. Объем медицинской помощи, оказываемой фельдшером общей практики. Правила транспортировки. Лечение в амбулаторных условиях. Реабилитация. Профилактика. Диспансеризация.	1	1	1	0	1



4.6.5	Термические ожоги. Обморожения	Клинические проявления в зависимости от стадии. Неотложная помощь. Определение площади ожога, обморожения. Показания для госпитализации в зависимости от степени тяжести ожога или обморожения. Лечение в амбулаторных условиях Реабилитация. Профилактика осложнений. Диспансеризация.	1	1	1	0	1
4.6.6	Глазные болезни. Неотложные состояния в офтальмологии. Тактика фельдшера при травмах глаз.	Глазные болезни, наиболее часто встречающиеся в практике фельдшера общей практики: конъюнктивит, ячмень, глаукома, катаракта, миопия, гиперметропия, пресбиопия. Инородное тело глаза. Этиология. Клинические проявления. Минимальный объем обследования на участке. Тактика фельдшера общей практики. Лечение на участке. Возможные осложнения. Старческая катаракта: рекомендации пациентам по подбору корректирующей оптики. Профилактика. Диспансеризация. Ранения век глазного яблока, инородные тела глазного яблока: клиническая картина диагностика на догоспитальном этапе. Неотложная помощь и тактика фельдшера общей практики. Показания к госпитализации. Ожоги век. Клинические особенности химических и термических ожогов глаз. Объем неотложной помощи на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. Острый приступ глаукомы: картина, диагностика, неотложная помощь и тактика фельдшера скорой медицинской помощи.	1	1	1	0	0
4.6.7	Заболевания ЛОР – органов. Неотложная помощь при травмах, инородных телах и кровотечениях из ЛОР – органов	Острый и хронический отит. Ангина. Хронический тонзиллит. Определение. Этиология Клинические проявления. Методы диагностики. Тактика фельдшера общей практики. Совместная работа с ЛОР-врачом. Осложнения. Показания для госпитализации. Профилактика. Диспансеризация. Острые воспалительные заболевания миндалин глотки. Виды ангин. Осложнения ангин. Показания к госпитализации. Острые заболевания гортани и трахеи. Клиническая картина стенозирующего ларинготрахеита и гортанной ангины. Диагностические критерии стеноза	2	2	2	0	0



		гортани. Неотложная помощь при стенозе I, II, III, IV, степени. Острые заболевания уха. Клиническая картина острого отита у взрослых и детей. Осложнения острого отита. Диагностические критерии острого мастоидита. Показания к госпитализации. Травмы носа. Классификация травм носа. Диагностические критерии повреждений костей и хрящей носа. Тактика фельдшера по оказанию СМП. Носовые кровотечения. Причины. Тактика фельдшера СМП. Показания для тампонады носа. Техника передней и задней тампонады. Инородные тела носа, уха, глотки, пищевода, гортани, трахеи. Диагностика. Тактика фельдшера СМП. Травмы глотки, пищевода, гортани, трахеи. Причины. Клиника. Возможные осложнения. Тактика фельдшера СМП. Термические и химические ожоги ЛОР-органов. Клиника, возможные осложнения. Тактика фельдшера СМП.					
4.7	<i>Оказание акушерско-гинекологической помощи</i>		4	4	0	0	0
4.7.1	Планирование семьи. Физиологическая беременность. Гестозы.	Организация работы на участке с женщинами фертильного возраста: планирование желанной беременности, методы контрацепции, выявление экстрагенитальной патологии, Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 3 декабря 2007 г. N 736 "Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности Санитарно- просветительная работа среди подростков. Совместная работа с женской консультацией. Физиологическая беременность. Гестозы. Этиология. Клинические проявления. Критерии диагноза. Показания для госпитализации. Принципы терапии. Профилактика. Диспансеризация.	2	2	0	0	0
4.7.2	Неотложные состояния во время беременности. Нарушения менструального цикла.	Преэклампсия, внематочная беременность, угроза прерывания беременности, кровотечения. Определение. Этиология. Клиника. Критерии диагноза. Тактика фельдшера общей практики. Доврачебная неотложная помощь на участке. Принципы терапии. Профилактика. Реабилитация. Диспансеризация. Критерии физиологически протекающего менструального цикла.	2	2	0	0	0



		Классификация нарушений менструального цикла. Совместная работа с женской консультацией. Принципы терапии. Реабилитация. Диспансеризация.					
4.8	<i>Лечение пациентов детского возраста</i>		12	12	10	0	0
4.8.1	Организация педиатрической помощи на участке фельдшера общей практики	Возрастные периоды детства с основами физиологии. Медицинские и социальные проблемы каждого периода. Основные разделы лечебной и профилактической работы в возрастном аспекте. Показатели развития здоровых детей. Контроль за росто-весовыми прибавками на первом году жизни. Центральная оценка основных параметров физического развития. Оценка нервно-психического развития ребенка раннего возраста. Диспансерное наблюдение детей первого года жизни. Осуществление персонального учета(перепись) детского населения участка, анализ демографической ситуации. Роль фельдшера общей практики в организации взаимодействия с детьми, родителями, с подростками, молодежью. Рекомендации по здоровому образу жизни (уходу, вскармливанию, закаливанию).	2	2	1	0	0
4.8.2	Современные принципы организации рационального питания детей.	Организация рационального вскармливания детей первого года жизни, детей от 1 года до 3 лет. Основные принципы диетического питания детей при заболеваниях.	1	1	0	0	0
4.8.3	Деятельность фельдшера общей практики по организации профилактических осмотров несовершеннолетних.	Организация медицинских профилактических осмотров несовершеннолетних на закрепленном участке. Порядок проведения профилактических осмотров несовершеннолетних. Особенности проведения профилактического осмотра детей раннего возраста группы физического и нервно-психического развития. Комплексная оценка здоровья детей. Определение медицинской группы для занятия физкультурой. Порядок организации профилактического осмотра и диспансерного наблюдения детей в образовательной организации	1	1	1	0	0
4.8.4	Профилактика факторов риска и патологии детей раннего возраста. Наблюдение за	Физическое и нервно-психическое развитие ребенка раннего возраста. Профилактика анемии и рахита у	1	1	1	0	0



	детьми раннего возраста на участке.	детей раннего возраста. Деятельность фельдшера по наблюдению за недоношенными детьми на закрепленном участке					
4.8.5	Специфическая профилактика инфекционных заболеваний у детей	Иммунопрофилактика. Понятие о пассивном и активном иммунитете. Планирование прививок. Национальный календарь профилактических прививок России. Общие медицинские противопоказания к вакцинации. Группы риска по вакцинальным осложнениям. Реакции и осложнения на прививки.	2	2	2	0	2
4.8.6	Болезни периода новорожденности и детей раннего возраста	Локализованные инфекции новорожденных: везикулопустулез, пузырчатка, омфалит, мастит, конъюнктивит. Перинатальное поражение ЦНС. Пренатальные факторы риска. Периоды заболевания, клинические проявления, ведущие синдромы в раннем восстановительном периоде, реабилитация, прогноз, диспансеризация. Гемолитическая болезнь новорожденного. Этиология, клинические проявления. Принципы лечения и реабилитации. Профилактика. Сепсис. Этиология, основные диагностические критерии, тактика фельдшера. Пневмония. Этиология, клинические проявления, тактика фельдшера.	1	1	1	0	0
4.8.7	Болезни органов дыхания у детей	Стенозирующий ларинготрахеит. Клиника. Тактика фельдшера при различных степенях крупа. Бронхиолит. Определение. Клиника. Тактика фельдшера при подозрении на бронхиолит. Пневмония. Этиология. Классификация. Критерии диагностики. Особенности клинических проявлений пневмонии в раннем возрасте. Показания для госпитализации. Принципы лечения. Антибактериальные препараты в лечении острых пневмоний. Протоколы лечения. Профилактика. Диспансеризация. Бронхиальная астма. Определение. Этиология. Клиническая картина. Классификация по степени тяжести. Особенности клинических проявлений приступа бронхиальной астмы у младших и старших детей. Тактика фельдшера. Принципы лечения. Неотложная помощь при приступе. Базисная противовоспалительная терапия. Методы	1	1	1	0	0



		реабилитации на участке. Астма- школа. Самоконтроль за состоянием методом пикфлоуметрии. Диспансерное наблюдение. Особенности проведения профилактических прививок у детей с бронхиальной астмой.					
4.8.8	Заболевания сердечнососудистой системы у детей	Определение понятий Острая ревматическая лихорадка и ревматическая болезнь согласно классификации по МКБ-10. Острая ревматическая лихорадка. Диагностические критерии основные и дополнительные. Классификация. Клинические проявления кардита и внесердечных поражений (полиартрита, хореи, висцеритов, кожных). Значение лабораторно-инструментальных методов исследования. Принципы лечения. Профилактика ревматизма первичная и вторичная. Диспансерное наблюдение.	1	1	1	0	0
4.8.9	Неотложные состояния у детей	Гипертермический синдром. Причины лихорадочных состояний, рецидивирующей лихорадки и стойкого субфебрилитета. Виды температурных реакций по величине подъема температуры. Понятие об адаптированной (розовой) и дезадаптированной (бледной) лихорадках. Организация и последовательность проведения лечебных мероприятий. Судорожный синдром. Этиология, клиника, экстренные лабораторные обследования, неотложная помощь, организация обследования и лечения. Синдром острого инфекционного токсикоза (нейротоксикоз). Причины, клиника, неотложная помощь на дому и организация госпитализации ребенка в стационар. Синдром дыхательной недостаточности (ДН). Клинические формы ДН и основные заболевания с синдромом ДН. Бронхиальная астма, обструктивный бронхит, бронхиолит, пневмония, ложный круп. Синдром острого нарушения кровообращения у детей. Острая сосудистая недостаточность. Клиника, неотложная помощь и лечение. Острая сердечная недостаточность (левожелудочковая, правожелудочковая). Клиника,	2	2	2	0	0



		неотложная помощь, лечение. Гипоксемические пароксизмы. Причины, признаки, неотложная терапия. Острая коронарная недостаточность при нейротоксикозе. Клинические проявления, неотложная помощь. Пароксизмальная тахикардия. Клинические проявления, неотложная помощь. Зачет по ПМ 2					
Итоговая аттестация			6	0	0	0	0

*в случае отсутствия типа деятельности заполняется - «0»

** самостоятельная (внеаудиторная) работа слушателя, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий

санитарным правилам и нормам.		
<p>ПК 4.1. Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи.</p> <p>ПК 4.2. Участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p> <p>ПК 4.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении персонала;</p> <p>ПК45.4. Организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.</p> <p>ПК 4.5. Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме.</p> <p>ПК 4.6. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" в работе.</p> <p>ПК 4.7. Осуществлять защиту персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</p>	<p>- Полнота знаний нормативно-правовых актов по осуществлению профессиональной деятельности;</p> <p>- Правильность проведения практических манипуляций;</p> <p>-Правильность использования инновационных технологий в профессиональной деятельности;</p> <p>- Грамотное, аккуратное оформление медицинской документации.</p>	<p>- Тестирование</p> <p>- отработка манипуляций</p> <p>- решение ситуационных задач</p>

3.2. Форма итоговой аттестации: тестирование, решение ситуационных задач

3.3. Контроль и оценка результатов освоения

3.3.1. Контрольно-оценочные средства по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации

Пример типовых тестовых заданий итоговой аттестации

Выберите один верный ответ

1. Кишечный гельминтоз:

- а) описторхоз
- б) лямблиоз
- в) аскаридоз +
- г) эхинококкоз
- д) фасциолез



2. Местами типичной локализации чесотки у взрослых является:

- а) межпальцевые складки кистей +
- б) волосистая часть головы
- в) лицо и шея
- г) ладони и подошвы
- д) спина

3. Возраст, в котором наблюдается проявление наследственных заболеваний:

- а) в период новорожденности
- б) в детском возрасте
- в) в пубертатном периоде
- г) в пожилом возрасте
- д) в любом из перечисленных возрастов +

4. Ректороманоскопией является обследование:

- а) пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки оптическим прибором
- б) толстого кишечника
- в) бронхов
- г) мочевыделительной системы
- д) прямой кишки +

5. Заболевания, при которых предписывается диета № 5:

- а) острый и хронический гепатиты, холециститы, цирроз печени +
- б) подагра, мочекаменная болезнь
- в) острый, хронический нефрит
- г) ожирение
- д) сахарный диабет

6. Основные пищевые источники витамина А и каротина все, кроме:

- а) печень
- б) рыбий жир
- в) картофель +
- г) перец красный, щавель, помидоры
- д) морковь

7. Что обнаружится в моче при сахарном диабете?

- а) белок
- б) лейкоциты
- в) эритроциты
- г) сахар +
- д) большое количество солей

8. Осложнение, развиваемое при передозировке инсулина:

- а) гипергликемическая кома
- б) гипогликемическая кома +
- в) уремическая кома
- г) печеночная кома
- д) инфаркт миокарда

9. Какое название имеет урежение пульса меньше 60 ударов?



16. В каком возрасте происходит вакцинация детей, не болевших корью?

- а) 6 месяцев
- б) 9 месяцев
- в) 12 месяцев +
- г) 2 лет
- д) 6 лет

17. Микроэлемент, который вводят при приеме мочегонных:

- а) кальций
- б) калий +
- в) магний
- г) фосфор
- д) железо

18. Не повышает риск заболевания туберкулезом:

- а) при тесном контакте с больным туберкулезом
- б) при приеме кортикостероидов и других препаратов, оказывающих иммунодепрессивное действие
- в) при алкоголизме, наркомании, психических заболеваниях
- г) при сахарном диабете
- д) при проведении вакцинации и ревакцинации БЦЖ +

19. Отметьте основной метод диагностики туберкулеза легких по DOTS-терапии:

- а) бактериоскопия мокроты и посев ее на микобактерии туберкулеза +
- б) бронхоскопия
- в) рентгенотомография легких
- г) компьютерная томография легких
- д) иммунологическое исследование

20. Чем не сопровождается климактерический период?

- а) приливами
- б) ознобом с высокой температурой +
- в) болями в сердце
- г) чувством нехватки воздуха
- д) диэнцефальными кризами

21. Что такое антиген?

- а) бактерии
- б) белки
- в) любое вещество, вызывающее иммунный ответ +
- г) полисахариды
- д) вирусы

22. Прочитайте текст и определите о каком инфекционном заболевании идет речь:

«У больного при осмотре на спине, ягодицах, разгибательных поверхностях конечностей мелкопятнистая сыпь на неизменном фоне кожи. Сыпь появилась одномоментно, отмечается увеличение затылочных и заднешейных лимфоузлов».

- а) корь

- б) краснуха +
- в) скарлатина
- г) иерсиниоз
- д) ветряная оспа

23. Определите фактор риска, который не характерен для возникновения ишемической болезни сердца:

- а) артериальная гипертензия
- б) психоэмоциональные нагрузки
- в) курение
- г) ожирение
- д) здоровый образ жизни +

24. Цифры, до которых нагнетается воздух в манжету при измерении АД

- а) до 200 мм рт ст
- б) до 170 мм рт ст
- в) после исчезновения звуковых явлений в фонендоскопе еще на 20-30 мм рт ст +
- г) до исчезновения звуковых явлений в фонендоскопе
- д) до 250 мм рт ст

25. Какому заболеванию. характерны жалобы на «голодные боли» и «ночные» в подложечной области?

- а) гастрита
- б) язвенной болезни желудка +
- в) рака желудка
- г) язвенной болезни 12 перстной кишки
- д) острого холецистита

26. Чем сопровождается сердечная астма?

- а) приступом удушья с затрудненным вдохом +
- б) приступом удушья с затрудненным выдохом
- в) приступом загрудинных болей более 30 мин.
- г) кратковременной потерей сознания
- д) клочочущим дыханием с пенистой розовой мокротой

27. С какой целью применяют морфий при отеке легких?

- а) обезболивания
- б) угнетения дыхательного центра +
- в) пеногашения
- г) урежения сердечного ритма
- д) возбуждения дыхательного центра

28. Что не является основными клиническими симптомами столбняка?

- а) тризма
- б) тонического напряжения мышц лица, затылка, спины, живота и конечностей, межреберных мышц
- в) повышения температуры тела
- г) судорог
- д) тошноты, рвоты +

29. Эта причина не является непосредственной при возникновении приступа стенокардии:

- а) волнение
- б) выход на холод
- в) физическая нагрузка
- г) повышение артериального давления
- д) повышение уровня сахара в крови +

30. Что не будет относиться к группе риска по артериальной гипертензии?

- а) наследственного предрасположения
- б) избыточного потребления соли
- в) язвенной болезни +
- г) избыточного веса
- д) низкой физической активности, хронического стресса

31. Что не присуще менингококковой инфекции?

- а) острого начала
- б) постепенного начала +
- в) сильной головной боли
- г) высокой лихорадки
- д) рвоты, не приносящей облегчения

32. Неверный ответ:

- а) возбудителем ВИЧ- инфекции является вирус
- б) основной путь передачи ВИЧ-инфекции является половой
- в) заражение ВИЧ-инфекцией может происходить при бытовом контакте +
- г) клиническая картина СПИДа не отличается от других иммунодефицитных состояний
- д) одна из причин летальных исходов при ВИЧ-инфекции злокачественные образования

33. Сбор мочи на сахар(укажите правила):

- а) сбор мочи в течение суток, доставить в лабораторию 200 мл мочи от суточного диуреза +
- б) сбор мочи в течение суток, доставить в лабораторию весь объем собранной мочи
- в) сбор мочи в течение суток, доставить в лабораторию 1 литр от собранной мочи
- г) доставить в лабораторию мочу собранную за 10 часов
- д) доставить в лабораторию мочу собранную за 3 часа

33

34. При исследовании пульса проводят оценку:

- а) ритма
- б) частоты
- в) наполнения
- г) напряжения
- д) вязкости крови +

35. Что будет подготовкой пациента к желудочному зондированию?

- а) вечером — легкий ужин, утром — натощак +
- б) вечером — очистительная клизма
- в) вечером и утром — очистительная клизма
- г) утром — сифонная клизма



д) прием слабительного на ночь

36. Что входит в подготовку к эзофагогастродуоденоскопии:

- а) обильное питье
- б) психологическую подготовку пациента +
- в) обильное кормление утром
- г) определение свертываемости крови
- д) определение уровня билирубина в крови

37. По сроку гестации недоношенным считается ребенок, который родился:

- а) до 28 недель беременности
- б) до 38 недель беременности +
- в) до 40 недель беременности
- г) до 16 недель беременности
- д) до 24 недель беременности

38. Период новорожденности длится (в неделях):

- а) 2
- б) 3
- в) 4 +
- г) 5
- д) 8

39. Определите, при каком весе можно проводить вакцинацию недоношенным:

- а) 1000 г
- б) 1800 г
- в) 2000 г +
- г) 2200 г
- д) 2500 г

40. Отметьте окружность головы, которая соответствует здоровому доношенному новорожденному ребенку:

- а) 98-30
- б) 38-40
- в) 34-35 +
- г) 26-28
- д) 36-38

41. Кожа новорожденного имеет следующий ряд морфологических и функциональных особенностей:

- 1. богатая капиллярная сеть
 - 2. обладает хорошо выраженной защитной функцией
 - 3. розовая, эластичная
 - 4. потовые железы развиты хорошо
 - 5. сальные железы развиты хорошо
- а) 1, 3, 4
 - б) 3, 4, 5
 - в) 1, 3, 5 +
 - г) 2, 4, 5
 - д) 2, 3, 4



42. Что находится в моче, которая имеет цвет «мясных помоев» :

- а) много бактерий
- б) много лейкоцитов
- в) много эритроцитов +
- г) много цилиндров
- д) много солей

43. Что определяют в моче при анализе по Зимницкому?

- а) белок, глюкозу
- б) соль, билирубин
- в) ацетон, глюкозу
- г) лейкоциты, эритроциты
- д) относительную плотность мочи +

44. Не входит в понятие «антропометрия»:

- а) измерение роста
- б) взвешивание
- в) измерение окружности грудной клетки
- г) измерение артериального давления +
- д) измерение окружности головы

45. У девочки 5 лет ухудшился сон, стала раздражительной, появился зуд в заднем проходе, недержание мочи. О какой глистной инвазии можно подумать:

- а) аскаридоз +
- б) энтеробиоз
- в) геминолипедоз
- г) власоглав
- д) широкий лентец

46. При ранении глаза нужно сделать:

- а) промыть водой
- б) направить в поликлинику, ничего не предпринимая
- в) наложить повязку на глаз и отправить в поликлинику +
- г) наложить мазевую повязку на оба глаза
- д) осмотреть место травмы

47 Как нужно уложить пациента при переломе костей таза?

- а) в положение «лягушки» +
- б) полусидя
- в) на живот
- г) с приподнятым тазом
- д) на бок

48. При чем нужно сделать профилактику столбняка?

- а) ушибе мягких тканей кисти
- б) закрытом переломе плеча
- в) колотой ране стопы +



- г) растяжении лучезапястного сустава
- д) подкожной гематом.

49. Укажите характер и локализацию болей при перфоративной язве желудка:

- а) постоянные, сильные в правой подвздошной области
- б) постоянные, резкие боли в правом подреберье
- в) опоясывающие, тупого характера
- г) кинжальные, в эпигастральной области +
- д) резкие боли в левом подреберье

50. Какое заболевание можно предположить:

Мужчина, которому 60 лет, который страдает сахарным диабетом, жалуется на боль в области шеи, припухлость. На задней поверхности шеи гиперемия, отек, резкая болезненность, множественные некротические стержни.

- а) рожистое воспаление
- б) экзема шеи
- в) карбункул шеи +
- г) эризепилоид
- д) отек Квинке

51. О какой болезни идет речь?

Больной 48 лет, зоотехник предъявляет жалобы на жар, слабость, головную боль, боль в груди, одышку. Объективно: состояние тяжелое, $t = 39^{\circ}\text{C}$, инъекция сосудов склер, лицо одутловатое. Тоны сердца глухие. В легких в левой верхней доле влажные мелкопузырчатые хрипы. Выделяется пенистая мокрота с кровью. Из анамнеза: больной помог соседу забить больного верблюда.

Предполагаемый диагноз

- а) туляремия
- б) сибирская язва
- в) бруцеллез +
- г) пневмония
- д) чума

52. На догоспитальном этапе при гипергликемической коме используется тактика:

- а) лечить инсулином
- б) ввести внутривенно изотонический раствор +
- в) вызвать участкового врача
- г) промыть желудок
- д) ввести 40% раствор глюкозы

53. Для больного с хроническим бескаменным холециститом в фазе ремиссии характерны

- а) желтушность кожных покровов
- б) непереносимость жирной пищи +
- в) отрыжка горечью
- г) опоясывающие боли
- д) повышение температуры

54. Укажите уровень содержания сахара в крови здорового человека (ммоль/л):

- а) 2,8-4,5

- б) 3,3-5,5 +
- в) 3,5-6,7
- г) 2,5-7,8
- д) 2,0-5,0

55. Не является профилактикой гипогликемии:

- а) не пропускать приемов пищи
- б) точно соблюдать время приема пищи
- в) есть дополнительно перед и во время занятий физическими упражнениями
- г) точно измерять дозу инсулина
- д) длительное голодание +

56. Куда будет направлен больной с атопической бронхиальной астмой?

- а) на прием к терапевту
- б) в санаторий
- в) пульмонологическое отделение
- г) аллергологический центр +
- д) нефрологическое отделение

57. Укажите характер и локализацию болей при остром холецистите:

- а) постоянные, сильные боли в правой подвздошной области
- б) постоянные, резкие боли в правом подреберье +
- в) опоясывающие, тупого характера
- г) кинжальные в эпигастральной области
- д) резкие боли в левом подреберье

58. В течении какого времени купируется боль при приступе стенокардии после приема нитроглицерина?

- а) через 20 мин
- б) через 1-5 мин +
- в) через 1 час
- г) через 15 мин
- д) через 2 часа

59. Абсолютным признаком проникающего ранения глаза является:

- а) слезотечение
- б) гипотония глаза
- в) гиперемия в области конъюнктивы
- г) рана в области роговицы или склеры +
- д) отек конъюнктивы

60. С какой целью вводят столбнячный анатоксин?

- а) снятие симптомов воспаления
- б) предупреждение сепсиса
- в) создания активного иммунитета +
- г) создания пассивного иммунитета
- д) уменьшения болевого синдрома



24. Острый холецистит. Диагностические критерии. Тактика фельдшера СМП,
25. Острый панкреатит. Диагностические критерии. Тактика фельдшера СМП,
26. Почечная колика. Диагностические критерии. Показания к госпитализации. Тактика фельдшера СМП.
27. Острая задержка мочи, причины, диагностические критерии. Тактика фельдшера СМП.
28. Переломы, абсолютные и относительные признаки. Принципы оказания СМП.
29. Травматический шок. Диагностические критерии. Фазы шока. Принципы противошоковой терапии.
30. Длительное сдавливание мягких тканей. Диагностические критерии. Тактика фельдшеров СМП.
31. Открытые и закрытые тораксы. Диагностические критерии. Тактика фельдшера СМП.
32. Повреждения органов брюшной полости. Диагностические критерии. Тактика фельдшера СМП.
33. Проникающие ранения живота. Диагностические критерии. Тактика фельдшера СМП.
34. Черепно-мозговые травмы: общемозговая и очаговая неврологическая симптоматика. Тактика фельдшера СМП.
35. Повреждения позвоночника. Диагностические критерии. Тактика фельдшера СМП. Особенности транспортировки, в зависимости от уровня повреждения.
36. Химический и термический ожог глаз. Диагностические критерии. Тактика фельдшера СМП.
37. Травматическая асфиксия. Причины. Диагностические критерии. Тактика фельдшера СМП.
38. Травмы костей носа. Носовые кровотечения. Диагностические критерии. Методы и способы извлечения инородных тел.
39. Инородные тела гортани, трахеи. Диагностические критерии. Методы и способы извлечения инородных тел.
40. Тепловой (солнечный) удар. Диагностические критерии. Тактика фельдшера СМП. Показания к госпитализации.
41. Ожоги: степени определения площади. Клиника. Тактика фельдшера СМП.
42. Ожоговый шок. Диагностические критерии. Тактика фельдшера СМП.
43. Отморожения. Диагностические критерии дореактивного и реактивного периодов. Тактика фельдшера СМП.
44. Замерзание. Фазы. Диагностические критерии. Тактика фельдшера СМП.
45. Химические ожоги. Диагностические критерии. Тактика фельдшера СМП.
46. Проникающие ранения грудной клетки. Диагностические критерии. Тактика фельдшера СМП.
47. Ушиб органов средоточения. Диагностические критерии. Тактика фельдшера СМП.
48. Понятие «инфекция», инфекционная болезнь.
49. Свойства (признаки) инфекционных болезней.
50. Механизмы и пути передачи инфекционных болезней.
51. Классификация инфекционных болезней.
52. Критерии, по которым инфекционные заболевания относятся к особо опасным.
53. Какие заболевания относятся к особо опасным.
54. Действия фельдшера скорой помощи при выявлении особо опасных инфекций.
55. Этиология, эпидемиология, клиника брюшного тифа.
56. Этиология, эпидемиология, клиника дизентерии.



57. Этиология, эпидемиология, клиника сальмонеллеза.
58. Этиология, эпидемиология, клиника ботулизма.
59. Этиология, эпидемиология, клиника дифтерии.
60. Этиология, эпидемиология, клиника менингококкемии.
61. Этиология, эпидемиология, клиника, менингоэнцефалита.
62. Этиология, эпидемиология, клиника, дифтерии.
63. Этиология, эпидемиология, клиника, гемморагической лихорадки с почечным синдромом.
64. Этиология, эпидемиология, клиника, малярии.
65. Этиология, эпидемиология, клиника, клещевого энцефалита.
66. Лабораторная диагностика инфекционных заболеваний.
67. Осложнения заболеваний.
68. Неотложная помощь при осложнениях.
69. План сбора эпиданамнеза.
70. Клиники инфекционно-токсического шока и неотложная помощь при нем.
71. Малярийная кома, неотложная помощь.
72. Неотложная помощь при почечной недостаточности.
73. Неотложная помощь при печеночной недостаточности.
74. Неотложная помощь при остром стенозе гортани.
75. Понятие об ИСМП. Возбудители ИСМП.
76. Механизмы, способы и пути передачи ИСМП. Резервуары ИСМП в медицинской организации.
77. Механизмы передачи инфекции от пациента к персоналу. Меры индивидуальной защиты медперсонала при инвазивных процедурах.
78. Универсальные меры предосторожности при контакте с биологическими жидкостями.
79. Пути передачи ВИЧ-инфекции. Стадии заболевания ВИЧ-инфекций. Первичные проявления ВИЧ-инфекции.
80. Меры профилактики ВИЧ-инфекции в медицинской организации.
81. Особенности работы медперсонала с больным СПИДом.
82. Понятие и виды вирусных гепатитов. Профилактика гепатитов.
83. Виды и методы дезинфекции. Классификация дезинфектантов.
84. Классификация изделий медицинского назначения по степени риска
85. .Уровни деконтаминации рук.
86. Современные кожно-слизистые антисептики.
87. Понятие «инфекционный контроль».
88. Структура эпидемиологического надзора.
89. Цель учета и анализирования ИСМП.
90. Методы организации контроля качества медицинской помощи.
91. Сердечно-легочная реанимация. Критерии оценки эффективности.

3.3.2 Критерии оценки результатов итоговой аттестации (оценка теоретических знаний по тестам)

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка индивидуальных образовательных достижений	
	балл	вербальный аналог



	(отметка)	
90-100	5	отлично
80-89	4	хорошо
70-79	3	удовлетворительно
Менее 70	2	не удовлетворительно

Успешно освоившими дополнительную профессиональную программу повышения квалификации считаются слушатели, получившие по результатам итоговой аттестации оценки от «3» (удовлетворительно) и выше.

Оценки за итоговую аттестацию заносятся в протокол заседания аттестационной комиссии.

3.4. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Удостоверение о повышении квалификации.

4. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Требования к кадровому обеспечению:

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием должна обеспечиваться педагогическими кадрами, имеющими высшее медицинское или педагогическое образование.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы:

Реализация программы повышения квалификации предполагает наличие:

- аудиторий образовательной организации, оснащенных: передвижными манипуляционными столиками; шкафами для хранения оборудования, медикаментов, медицинской документации; емкостями для сбора медицинских отходов, дезинфицирующими средствами; мешками для сбора отходов А, Б и В, стойками-тележками для сбора отходов; симуляционными тренажерами для оказания сердечно легочной реанимации; проведения внутримышечных и внутривенных инъекций, наборами для шинирования и транспортировки при травмах, аппаратом для регистрации ЭКГ, пикфлоуметром, пульсоксиметром, индивидуальным перевязочным пакетом; аптечкой первой помощи; кушеткой; каталкой.

- материально-техническое обеспечение медицинских организаций СМП города Волгограда и Волгоградской области. Медицинские организации в которых проводится обучение оснащены: шкафами для хранения оборудования и медицинской документации; емкостями для сбора медицинских отходов, мешками для сбора отходов А, Б и В; дезинфицирующими средствами; оборудованием для стерилизации с последующим хранением инструментов и аппаратуры.

Технические средства обучения

п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1	Система Moodle - специально разработанная для создания качественных online-курсов преподавателями, является пакетом программного обеспечения для создания курсов дистанционного обучения https://elearning.volgmed.ru	Лекция, обучающий вебинар (двустороннее участие); - веб-конференция (одностороннее участие); Тестовое задание	Компьютер, ноутбук, тестовые задания

1. Электронная информационно-образовательная среда является местом взаимодействия между участниками образовательного процесса. В ней размещен доступ к лекциям и тестовым заданиям. Кроме того, куратор курса здесь же проводит фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения программы.

Идентификация личности обучающихся применяется при организации деятельности, текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации, итоговой аттестации, оказания учебно-методической помощи обучающимся и иных образовательных процедур (далее – образовательные процедуры) при применении ЭО и ДОТ.

В университете используется система идентификации личности, обучающихся, получающих доступ к электронному информационно – образовательному portalу ВолгГМУ (<https://elearning.volgmed.ru>), позволяющая программными и (или) иными средствами, осуществлять идентификацию личности обучающихся, а также обеспечивающая контроль соблюдения требований образовательных процедур при применении ЭО и ДОТ.

Идентификация личности обучающихся при применении ЭО и ДОТ осуществляется путем использования электронной и (или) визуальной идентификация личности.

2. Система управления обучением (LMS) Moodle установлена на сервере дистанционного образования ВолгГМУ. **Интернет-ссылка на обучающую платформу:** <https://elearning.volgmed.ru>. Система Moodle представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что и пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, предоставляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Moodle отвечает стандарту SCORM.

3. Для работы в системе Moodle необходимо Internet-соединение. Рекомендуемая

скорость подключения - не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS, Linux.

4. Браузеры:

- Internet Explorer, минимальная версия - 10, рекомендуемая версия - последняя
- Mozilla Firefox, минимальная версия - 25.0, рекомендуемая версия - последняя
- Google Chrome, минимальная версия - 30.0, рекомендуемая версия - последняя
- Apple Safari, минимальная версия - 6, рекомендуемая версия – последняя.

5. В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

6. Для просмотра документов необходимы: AdobeReader, программы MS Office (Word, Excel, PowerPoint и др.) или OpenOffice.

7. Программное обеспечение QuickTime и Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

8. Для регистрации в системе Moodle слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

4.3. Требования к учебно-методическому и информационному обеспечению программы:

Список рекомендуемой литературы

Основная:

1. Дезинфекция: учеб. Пособие / Осипова В.Л. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438862.html>
2. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников : учеб. Пособие / под ред. С.И. Двойникова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440940.html>
3. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учеб. Для мед. Колледжей и училищ / И.П. Левчук, С.Л. Соков, А.В. Курочка, А.П. Назаров, - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439753.html>
4. Первая помощь, учебное пособие для лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь, рекомендовано Координационным советом по области образования «Здравоохранение и медицинские науки» в качестве учебного пособия Регистрационный номер рецензии 578 ЭКУ от 18 октября 2018 г. – 98с. <https://mz19.ru/upload/iblock/3f0/Pervaya-pomoshch-Uchebnoe-posobie.pdf>
5. Скворцов В. В. Неотложная медицинская помощь в сестринском деле : учеб. Пособие, для спец. 060501 – Сестринское дело / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко, Е. И. Калинин; ВолгГМУ Минздрава РФ, Мед. Колледж. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. – 126, [2] с. <http://library.volgmed.ru>
6. Вебер, В. Р. Основы сестринского дела / В.Р. Вебер, Г.И. Чуваков, В.А. Лапотников. – Москва: Наука, 2019. – 496 с.
6. Верткин, А.Л. Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшеров [Текст] : учеб. Пособие /А.Л. Верткин- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.-400 с.
7. Полный медицинский справочник фельдшера [Текст]: Диагностика и неотложная помощь, подробное описание процедур, оказание помощи детям, работа в чрезвычайных ситуациях /под ред П.И.Вяткина. –М.: ЭКСМО, 2015.-830 с.

Дополнительная:

1. Гельфанд, Б.Р. Анестезиология и интенсивная терапия[Текст] : практическое руководство / Б.Р. Гельфанда, А. Кириенко, Т.Ф. Гри-ненко, В.А. Гурьянов -М.: Литтерра, 2012.- 576 с.

деятельность" (вместе с "СанПиН 2.1.3.2630-10. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы...»).

12. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 09.12.2010 N 163 «Об утверждении СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» (вместе с «СанПиН 2.1.7.2790-10. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы»).

13. Методические рекомендации МР 3.5.1.0113-16 Ц «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях» (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом РФ 2 сентября 2016 г.).

14. Постановление от 20 марта 2003 г. N 22 «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил СП 3.3.2.1248-03 Список изменяющих документов» (в ред. Изменений и дополнений N 1, утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18.02.2008 N 9).

15. Постановление от 22 октября 2013 г. N 60 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза" Список изменяющих документов (в ред. Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 06.02.2015 N 6)».

16. Постановление от 28 февраля 2008 г. N 14 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В».

17. СанПиН 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» с изменениями - постановление от 21 июля 2016г №95.

18. Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 года N 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями

19. . Приказ Минздрава России от 29.06.2016 № 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья па-циента».

20. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

21. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Рос-сийской Федерации от 23.04.2012 №390н «Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи».

22. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 №1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства».

23. Приказ Минздрава России № 834н от 15.12.2014 «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению».

24. Стандарты скорой медицинской помощи.
<https://minzdrav.gov.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/3-standarty-skoroy-meditsinskoy-pomoschi>.



Интернет-ресурсы

Ссылки на электронные источники информации:

1. Справочная правовая система «Консультант плюс» <http://www.consultant.ru/>
2. Справочная правовая система «Гарант» <https://www.garant.ru/>

Профильные web-сайты Интернета:

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации
<https://www.rosminzdrav.ru/>
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека <https://www.rospotrebnadzor.ru/>
3. Портал информационной поддержки специалистов ЛПУ <https://www.zdrav.ru/>