

Департамент здравоохранения Вологодской области
бюджетное профессиональное образовательное учреждение Вологодской области
«Вологодский областной медицинский колледж»

Утверждаю
Директор БИОУ ВО «Вологодский
областной медицинский колледж»
от «15» августа 2017 г.
О.В. Кашникова



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

Повышение квалификации

«Охрана здоровья сельского населения»

Объем 144 часа

Вологда – 2017

Программа разработана с учетом квалификационных характеристик должностей работников в сфере здравоохранения.

Организация разработчик: БПОУ ВО «Вологодский областной медицинский колледж»

Рассмотрено: на заседании методического совета «28» ноября 2017 г.

Рекомендовано: методическим советом БПОУ ВО «Вологодский областной медицинский колледж»
Протокол № 2 от «28» ноября 2017 г.

Изменения и дополнения внесены.

Рассмотрено: на педагогическом совете БПОУ ВО «Вологодский областной медицинский колледж»

«13» декабря 2018 г. Протокол № 12 от «13» декабря 2018 г.

Утверждено приказом директора БПОУ ВО «Вологодский областной медицинский колледж» №206 от 13.12.18г.

СОДЕРЖАНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Стр.

- | | |
|---|----|
| 1. ПАСПОРТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ | 4 |
| 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ | 5 |
| 3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ | 27 |
| 4. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ | 28 |
| 5. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА | 32 |

I. ПАСПОРТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.

1.1. Область применения.

Настоящая программа повышения квалификации представляет собой совокупность требований, предъявляемых к специалисту, работающему в должности фельдшера, заведующего ФАП - фельдшера.

Данная программа повышения квалификации разработана в соответствии с нормативными документами:

- Федеральный закон № 273 от 29.12.2012 г. – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ №499 от 01.07.2013 г. «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Минздравсоцразвития России № 541н от 23.07.2011 г. «Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих» (Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 83н от 10.02.2016г. «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

Категория слушателей:

Категория слушателей, на обучение которых рассчитана дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Охрана здоровья сельского населения»: специалисты со средним профессиональным образованием, имеющие диплом по специальности «Лечебное дело», и удостоверение о повышении квалификации по специальности «Лечебное дело».

Сфера применения слушателями полученных профессиональных компетенций, умений, знаний: совершенствовании профессиональных компетенций и практических навыков, знаний, умений, необходимых для профессиональной деятельности в должности фельдшера, заведующего ФАП - фельдшера по специальности «Лечебное дело».

Форма обучения и форма организации образовательной деятельности:

Трудоёмкость обучения:

Нормативная трудоёмкость обучения по данной программе – 144 часа, 4 недели, 36 часов в неделю.

Форма обучения:

Форма обучения – очная, с отрывом от работы.

Режим обучения (количество часов в неделю) - 36 часов

1.2. В настоящей программе используются следующие сокращения:

ДПП – дополнительная профессиональная программа

ЛПО – лечебно-профилактическая организация

ОК - общие (общекультурные) компетенции

ПК - профессиональная компетенция.

1.3. Общая характеристика дополнительной профессиональной программы

1.3.1. Характеристика повышения квалификации «Охрана здоровья сельского населения»

Наименование программы	Требования к квалификации	Наименование должности	Срок обучения	Форма обучения	Срок реализации	Наименование специальности
ДПП Повышение квалификации «Охрана здоровья сельского населения»	Среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело» Повышение квалификации по специальности «Лечебное дело»	Фельдшер, заведующий ФАП – фельдшер	144 часа	Очная	4 недели	Лечебное дело

1.3.2. Связь ДПП повышения квалификации «Охрана здоровья сельского населения» с профессиональными стандартами:

Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких), ОТФ и(или) ТФ	Уровень квалификации ОТФ и (или) ТФ
1	2	3
ДПП Повышение квалификации «Охрана здоровья сельского населения»	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 83н от 10.02.2016г. «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием». Специальность «Лечебное дело» Повышение квалификации по специальности «Лечебное дело»	Среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», Должность - фельдшер, заведующий ФАП – фельдшер

II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Цель реализации программы

Основной целью программы является удовлетворение потребностей практического здравоохранения в высококвалифицированных специалистах со средним медицинским образованием работающих по специальности «Лечебное дело» в должности - фельдшера, заведующего ФАП – фельдшера.

2.2. Планируемые результаты обучения

<i>Планируемые результаты обучения по программе повышения квалификации «Охрана здоровья сельского населения» Программа направлена на освоение (совершенствование) следующих профессиональных компетенций:</i>					
Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания	
Диагностическая деятельность	ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.	-Проведение обследования согласно плана.	-Умение составить план обследования пациента.	-Знать алгоритм обследования пациента.	
	ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.	-Оценка диагностических исследований.	-Умение применять на практике диагностические исследования.	-Знать диагностические исследования.	
	ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.	-Диагностировать острые и хронические заболевания.	-Умение диагностировать острые и хронические заболевания.	-Знать распространенность острых и хронических заболеваний. -Знать клиническую картину острых и хронических заболеваний. -Знать методы лечения острых и хронических заболеваний.	
	ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.	-Диагностировать беременность.	-Умение диагностировать беременность.	-Знать особенности течения беременности. -Знать методы лечения острых и хронических заболеваний при беременности.	
Лечебная деятельность	ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка.	-Оценивать комплексное состояние здоровья ребенка.	-Умение оценить комплексное состояние здоровья ребенка.	-Знать распространенность острых и хронических заболеваний. -Знать клиническую картину острых и хронических заболеваний. -Знать методы лечения острых и хронических заболеваний.	
	ПК 1.7 Оформлять медицинскую документацию.	-Качественное оформление документации.	-Качественное оформление документации.	- Знать правила оформления документации.	
	ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.	- Своевременно определять программу лечения пациента.	-Умение определить программу лечения пациента.	-Знать тактику ведения пациента в различных клинических ситуациях.	
	ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.	- Своевременная тактика ведения пациента.	-Умение определить тактику ведения пациента.	-Знать тактику ведения пациента в различных клинических ситуациях	
	ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.	-Выполнение лечебных вмешательств.	- Умение выполнять лечебные вмешательства.	-Знать алгоритмы выполнения лечебных вмешательств.	
	ПК 2.5. Осуществлять контроль	-Контролировать состояние пациента.	-Умение осуществлять контроль за	-Знать особенности поведения пациента	

	состояния пациента.		состоянием пациента.	при различных состояниях.
	ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и пациенту и его окружению.	- Оказание психологической помощи пациенту и его окружению.	- Умение применить соответствующие способы и средства психологической поддержки пациента и его окружения, учитывая индивидуальные особенности и принципы профессиональной этики.	- Знать соответствие способов и средств психологической поддержки пациента и его окружения, с учетом индивидуальных особенностей и принципов профессиональной этики.
	ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.	- Качественное оформление документации.	- Качественное оформление документации.	- Знать правила оформления документации.
Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.	ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.	- Диагностировать неотложные состояния.	- Умение организовать осмотр пациента, диагностировать неотложные состояния согласно алгоритмов	- Знать клиническую картину неотложных состояний
	ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента	- Вести пациента с неотложными состояниями на догоспитальном этапе.	- Умение организовать мероприятия по улучшению качества жизни, вовлекая в процесс пациента.	- Знать тактику ведения пациента с неотложными состояниями
	ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.	- Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.	- Умение оказывать лечебные вмешательства пациенту, согласно алгоритмов	- Знать тактику лечебных вмешательств при неотложных состояниях у пациента
	ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.	- Оказание помощи пациенту, контроль эффективности проводимых мероприятий	- Умение оценивать эффективность проводимых мероприятий: физическое, психическое состояние пациента. - Умение пользоваться оценочными таблицами, критериями	- Знать методы контроля эффективности проводимых мероприятий.
	ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.	- Контролировать состояние пациента.	- Умение осуществлять контроль за состоянием пациента.	- Знать методы контроля за состоянием пациента
	ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.	- Обоснованная госпитализация и транспортировка пациента в стационар.	- Умение осуществлять своевременную госпитализацию и транспортировку пациента в стационар. - Умение проводить транспортную иммобилизацию.	- Знать показания к госпитализации и правила транспортировки пациента в стационар.
	ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию	- Качественное оформление документации.	- Качественное оформление документации.	- Знать правила оформления документации.
	ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.	- Выполнение лечебных вмешательств по оказанию неотложной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.	- Умение организовать мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях	- Знать мероприятия по оказанию неотложной помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях

Профилактическая деятельность.	ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в её проведении	- Проведение диспансеризации населения	Умение провести диспансеризацию	Знать принципы, методы, задачи диспансеризации населения.
	ПК 4.2 Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке.	-Проведение санитарно – противоэпидемических мероприятий	Умение проводить санитарно – противоэпидемические мероприятия	Знать технику выполнения санитарно – противоэпидемических мероприятий
	ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.	- Санитарно-гигиеническое просвещение населения.	-Умение провести санитарно-гигиеническую беседу, подготовить памятки о профилактике заболеваний с различной тематикой для населения. -Умение обучать население особенностям сохранения и укрепления здоровья в разные возрастные периоды и вопросам планирования семьи.	-Знать принципы, методы, задачи санитарно-гигиеническое просвещение населения.
	ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья.	-Группы здоровья детского населения	-Умение провести диагностику групп здоровья	-Знать критерии диагностики групп здоровья.
	ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику	-Проведение иммунопрофилактики заболеваний	-Умение провести иммунопрофилактику	Знать принципы, методы, технику выполнения иммунопрофилактики заболеваний.
Мелико-социальная деятельность.	ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.	-Проведение мероприятий по сохранению и укреплению здоровья населения в различных возрастных группах.	-Умение организовать население для участия в мероприятиях, направленных на сохранение и укрепление здоровья в различных возрастных группах	-Знать содержание понятий "здоровье", "качество жизни", "факторы риска болезни"; -Знать основные факторы риска развития болезней в разные возрастные периоды.
	ПК 4.7. Организовывать здоровье сберегающую среду.	-Организовывать здоровье сберегающую среду в коллективе, семье.	-Умение выявлять проблемы человека в разные возрастные периоды, связанные с дефицитом знаний, умений и навыков в области укрепления здоровья	-Знать анатомо-физиологические и психологические особенности человека; основные закономерности и правила оценки физического, нервно-психического и социального развития; -Знать универсальные потребности человека в разные возрастные периоды; значение семьи в жизни человека.
	ПК 4.9. Оформлять медицинскую документацию.	- Качественное оформление документации.	-Качественное оформление документации.	- Знать правила оформления документации.
ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.	- Проведение медицинской реабилитации пациентов с различной патологией.	- Уметь организовать медицинскую реабилитацию пациентам с различной патологией.	-Знать нормативную документацию для проведения медицинской реабилитации пациентов с различной патологией. -Знать показания для проведения медицинской реабилитации пациентов с	

					различной патологии.
	ПК 5.2. Проводить психосоциальную реабилитацию.	- Проведение психосоциальной реабилитации.	- Уметь организовать психосоциальную реабилитацию.	- Знать нормативную документацию для проведения психосоциальной реабилитации. - Знать показания для проведения психосоциальной реабилитации.	
	ПК 5.4. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.	-Проведение медико-социальной реабилитации инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.	-Уметь организовать медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.	-Знать показания к медико-социальной реабилитации инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска. -Знать нормативную документацию.	
	ПК 5.5. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности.	-Проведение экспертизы временной нетрудоспособности.	-Уметь оценить факторы, и выявить причины временной нетрудоспособности.	-Знать нормативную документацию для проведения экспертизы временной нетрудоспособности.	
	ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию.	- Качественное оформление документации.	-Качественное оформление документации.	- Знать правила оформления документации.	
Организационно-аналитическая деятельность.	ПК 6.1. Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.	-Отсутствие неразрешенных конфликтных ситуаций на рабочем месте.	-Умение рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.	-Знать основы менеджмента, организации деятельности персонала.	
	ПК 6.2. Планировать свою деятельность на фельдшерско-акушерском пункте, в амбулатории и анализировать ее эффективность.	-Профессиональная деятельность согласно разработанного плана.	-Умение планировать свою деятельность на фельдшерско-акушерском пункте, в амбулатории. -Умение анализировать деятельность, оценивать эффективность.	-Знать основы планирования своей деятельности на рабочем месте.	
	ПК 6.3. Вести медицинскую документацию.	-Отсутствие замечаний по качеству оформления документации.	-Качественное оформление документации.	- Знать правила оформления документации.	
	ПК 6.4. Организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на рабочем месте.	- Отсутствие на рабочем месте ситуаций, связанных с нарушениями выполнения требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда.	-Умение организовать контроль за выполнением требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на рабочем месте.	- Знать правила и требования противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на рабочем месте.	
	ПК 6.5. Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы.	-Применять полученные знания в профессиональной деятельности.	-Непрерывно повышать свою квалификацию.	-Знать новые современные формы работы, профессиональные подходы, направленность на доступность, своевременность и качество оказания медицинской помощи.	

**Планируемые результаты обучения по программе повышения квалификации «Охрана здоровья сельского населения»
Программа направлена на освоение современных совершенствование следующих общепрофессиональных компетенций и(или) общих (общекультурных) компетенций**

Общие компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	-Трудная деятельность, с применением различных профессиональных подходов.	-Умение выбирать и применить методы и способы решения профессиональных задач при осуществлении своей деятельности; -Умение оценить эффективность и качество выполнения работы.	- Знание стандартов, алгоритмов, методов и способов выполнения профессиональных задач, - Знание критериев оценки эффективности и качества выполняемой деятельности.
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	-Принятие решений в стандартных и нестандартных ситуациях, и нести за них ответственность.	-Умение принять решение в стандартных и нестандартных профессиональных ситуациях.	- Знание стандартов, алгоритмов, методов и способов выполнения профессиональных задач.
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.	-Поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	- Умение искать и использовать информацию, необходимую для эффективного выполнения возложенных профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	- Знание профессиональных задач, путей для профессионального и личностного развития.
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	-Использование информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	- Умение использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	- Знание информационно-коммуникационные технологии
ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	-Работа в коллективе, команде. - Общение с коллегами, руководством. -Консультирование пациентов.	- Демонстрация навыков работы в коллективе, в команде. - Демонстрация навыков эффективного общения с коллегами, руководством, пациентами и их окружением	- Знание приемов эффективного общения с коллегами, руководством, пациентами и их окружением.
ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результаты выполнения заданий.	-Нести ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результаты выполнения заданий.	-Уметь оценить работу членов команды, - Уметь оценить деятельность, уровень выполнения задания.	- Знание критериев оценки эффективности и качества выполняемой деятельности.
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение своей квалификации.	- Определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать и осуществлять повышение квалификации.	- Уметь самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития.	- Знание задач профессионального и личностного развития, путей самообразования, способов повышения квалификации.
ОК 9.	-Качественно осуществлять	-Умение применять новые технологии на	-Знание новых технологий.

Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	профессиональную деятельность, в условиях частой смены технологий.	практике.	
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	- Уважать социальные, культурные и религиозные традиции пациентов	-Умение найти контакт с пациентами с разными социальными, культурными и религиозными особенностями	-Знание культурных, религиозных традиций.
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	-Соблюдение нравственных обязательств по отношению к природе, обществу и человеку	-Умение выполнять обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	-Знание нравственных обязательств по отношению к природе, обществу и человеку
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	-Рабочее место организовано с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	-Умение организовывать рабочее место, с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	- Знание требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	Опыт ведения здорового образа жизни, занятий физической культурой и спортом.	-Для достижения жизненных и профессиональных целей умение вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья	- Знание элементов здорового образа жизни, занятий физической культурой и спортом для укрепления здоровья.

2.3. Слушатель, освоивший ДПП, должен:

Знать:

- ✓ законы и иные нормативные правовые акты РФ в сфере здравоохранения;
 - ✓ теоретические основы лечебного дела;
 - ✓ основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганда здорового образа жизни;
 - ✓ правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования;
 - ✓ правила сбора, хранения и удаления отходов;
 - ✓ основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования;
 - ✓ правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации;
 - ✓ медицинскую этику и деонтологию;
 - ✓ психологию профессионального общения;
 - ✓ основы трудового законодательства;
 - ✓ правила внутреннего трудового распорядка;
- правила по охране труда и пожарной безопасности

Уметь:

- ✓ анализировать сложившуюся ситуацию и принимать решения в пределах своей профессиональной компетенции и полномочий;
- ✓ владеть коммуникативными навыками общения;
- ✓ выполнять диагностические, лечебные, реабилитационные, профилактические, лечебно-оздоровительные, санитарно-гигиенические, санитарно-просветительные мероприятия в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями и врачебными назначениями;
- ✓ осуществлять и документировать основные этапы сестринского процесса при уходе за пациентами;
- ✓ оценивать состояние и выделять ведущие синдромы и симптомы у больных и пострадавших, находящихся в тяжелом и терминальном состоянии, оказывать экстренную доврачебную помощь при неотложных состояниях;
- ✓ оценивать действие лекарственных средств у конкретного пациента, оказывать доврачебную помощь при лекарственном отравлении;
- ✓ подготовить пациента к лабораторным, функциональным, инструментальным исследованиям;
- ✓ владеть методами и средствами санитарного просвещения; планировать и оценивать комплексные программы профилактики, направленные на воспитание и обучение отдельных лиц, семей, групп населения сохранению и укреплению здоровья;
- ✓ соблюдать фармацевтический порядок получения, хранения и использования лекарственных средств;
- ✓ соблюдать правила техники безопасности и охраны труда;
- ✓ вести медицинскую документацию;
- ✓ выполнять требования инфекционного контроля; инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала.

2.4. Учебный план

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин	Все го часов	Трудоемкость, часов					Форма контроля	
			Лекции	Иные виды аудиторной работы	Симуляционные занятия	Практические занятия	Самостоятельная работа		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Основная часть									
1.	Универсальный модуль №1 Система и политика здравоохранения в РФ.	14	10			4			Зачет
2.	Универсальный модуль №2 Инфекционная безопасность и инфекционный контроль	12	8			4			Зачет
3.	Универсальный модуль №3 Медицина катастроф	14	12			2			Зачет
4.	Универсальный модуль №4 Экспертиза временной нетрудоспособности	6	4			2			Зачет
5.	Профессиональный модуль Охрана здоровья сельского населения	92	52			40			Зачет
6.	Итоговая аттестация			6					экзамен
7.	Итого:	144	96	6		42			

2.6. Содержание дополнительной профессиональной программы, программы повышения квалификации «Охрана здоровья сельского населения»

2.6.1. СОДЕРЖАНИЕ УНИВЕРСАЛЬНОГО МОДУЛЯ №1 «Система и политика здравоохранения в Российской Федерации»

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала
<p>1.1. Основы законодательства и права в здравоохранении</p>	<p>Раздел 1. Система и политика здравоохранения в Российской Федерации.</p> <p>Теория Понятие о системе здравоохранения. Основы медицинского страхования. Система организации медицинской помощи населению Перспективы развития здравоохранения в России. Приоритеты концепции развития здравоохранения РФ. Нормативно-правовое регулирование организации медицинской помощи в РФ, регионе на современном этапе.</p>
<p>1.2. Основы права в здравоохранении</p>	<p>Теория Уголовная ответственность медицинских работников. Административная ответственность медицинских работников. Дисциплинарная ответственность медицинских работников. Гражданско-правовая ответственность медицинских работников.</p>
<p>2.1. Основы общей психологии.</p>	<p>Раздел 2. Психологические и этические аспекты деятельности медицинской сестры.</p> <p>Теория Психическое здоровье человека. Социопсихосоматика здоровья. Факторы, влияющие на психическое здоровье. Механизмы психической защиты. Факторы и принципы психического оздоровления. Психика и болезнь. «Вход в болезнь», особенности психики. Внутренняя картина болезни. Реакция психики на болезнь.</p>
<p>2.2. Общение в профессиональной деятельности среднего медицинского работника</p>	<p>Теория Общение в профессиональной деятельности среднего медицинского работника. Личностно-ориентированное общение. Деловое общение. Работа в команде. Внутригрупповое и ролевое общение. Межличностные конфликты, предупреждение, пути разрешения.</p>

Раздел 3. Простые медицинские технологии.	
<p>3.1. Простые медицинские технологии.</p>	<p>Практика: Контроль над функциями жизненно важных органов. Способы введения лекарственных средств (наружный, интравенный, парентеральный, энтеральный). Правила выписки и хранения лекарственных средств. Правила выполнения инъекций в/в, в/м, в/к, п/к, постинъекционные осложнения. Взятие содержимого зева для бактериологического исследования. Простейшие физиотерапевтические процедуры (грелка, пузырь со льдом, спиртовой согревающий компресс).</p>
<p>Промежуточная аттестация</p>	<p>Тестирование</p>

2.6.2. СОДЕРЖАНИЕ УНИВЕРСАЛЬНОГО МОДУЛЯ №2 «Инфекционная безопасность и инфекционный контроль»

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала
Раздел 1. Санитарно-противоэпидемический режим в медицинской организации. Профилактика внутрибольничной инфекции.	
<p>1.1. Санитарно-противоэпидемический режим в медицинской организации.</p>	<p>Теория Понятие о внутрибольничной инфекции. Причины возникновения и распространения ВБИ. Структура ВБИ. Механизмы и пути передачи ВБИ. Группы риска по ВБИ. Инфекционный процесс. Цепочка инфекционного процесса. Основные мероприятия по профилактике ВБИ. Роль медицинской сестры в профилактике ВБИ. Санитарно – противоэпидемический режим отделения. Понятие об инфекционной безопасности и инфекционном контроле, виды и способы контроля</p>
<p>1.2. Профилактика внутрибольничной инфекции.</p>	<p>Теория Основные нормативные документы, регламентирующие инфекционную безопасность и инфекционный контроль. Требования к уборке помещений, обеззараживанию воздуха. Кожные антисептики в системе противоэпидемических мероприятий. Обработка рук медицинского персонала. Классификация изделий медицинского назначения по степени загрязненности. Виды деконтаминации изделий медицинского назначения.</p>
Раздел 2. Обработка изделий медицинского назначения.	
<p>2.1. Обработка изделий медицинского назначения.</p>	<p>Теория Дезинфекция изделий медицинского назначения: определение, виды, методы, способы, цель проведения. Характеристика химического и физического методов дезинфекции, условия проведения, режимы, средства.</p>

	<p>Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения многократного применения, цель, средства, этапы проведения. Значимость предстерилизационной очистки инструментария многоразового использования.</p> <p>Контроль качества предстерилизационной очистки.</p> <p>Стерилизация изделий медицинского назначения. Характеристика методов.</p> <p>Режимы стерилизации.</p> <p>Классификация медицинских отходов по степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности.</p> <p>Практика.</p> <p>Дезинфектанты, применяемые в ЛПО, их классификация. Требования предъявляемые к дезинфектантам. Факторы, влияющие на обеззараживающий эффект.</p> <p>Общие требования к дезинфекционному режиму в ЛПО.</p> <p>Меры предосторожности при работе с дезинфекционными средствами. Первая помощь при отравлении дезинфицирующими средствами.</p> <p>Виды упаковочного материала, сроки хранения.</p> <p>Требования к проведению стерилизации изделий медицинского назначения</p> <p>Контроль качества стерилизации.</p> <p>Требования к организации системы обращения с медицинскими отходами.</p> <p>Требования к сбору, обеззараживанию, транспортировке и уничтожению медицинских отходов.</p> <p>Допуск к работе с медицинскими отходами. Требования техники безопасности при работе с медицинскими отходами классов Б и В.</p>
Раздел 3. Профилактика ВИЧ-инфекций.	
<p>3.1. Профилактика ВИЧ-инфекций.</p>	<p>ВИЧ – инфекция: определение, физико-химические свойства вируса.</p> <p>Источник ВИЧ – инфекции, факторы и пути передачи.</p> <p>Контингенты лиц, уязвимые по ВИЧ- инфекции.</p> <p>Категории лиц, подлежащих обязательному обследованию на ВИЧ – инфекцию.</p> <p>Основные клинические проявления ВИЧ – инфекции.</p> <p>Особенности работы с ВИЧ – инфицированными пациентами. Особенности ухода за ВИЧ – инфицированными пациентами.</p> <p>Мероприятия по профилактике ВИЧ – инфекции.</p>
Раздел 4. Вирусные гепатиты.	
<p>4.1. Вирусные гепатиты.</p>	<p>Теория:</p> <p>Вирусные гепатиты с фекально-оральным путем передачи. Источник инфекции, факторы и пути передачи, профилактика.</p> <p>Вирусные гепатиты с парентеральным путем передачи. Источник инфекции, факторы и пути передачи, профилактика профессиональных заражений.</p> <p>Особенности работы с пациентами с вирусными гепатитами. Особенности ухода за пациентами с вирусными гепатитами.</p>

	Мероприятия по профилактике вирусных гепатитов.
Промежуточная аттестация	Тестирование

2.6.3. СОДЕРЖАНИЕ УНИВЕРСАЛЬНОГО МОДУЛЯ №3 «Медицина катастроф»

Содержание учебного материала

Наименование разделов и тем	
Раздел 1. Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах поражения.	
1.1. Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах поражения.	Теория 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 ликвидации последствий ЧС. Служба медицины катастроф как функциональное звено РСЧС: ее задачи и структура на федеральном, региональном и территориальном уровне. Основные принципы организации медицинского обеспечения населения при ЧС. Этапы медицинского обеспечения. Формирование экстренной медицинской помощи. Обязанности медицинских работников при чрезвычайных ситуациях в зависимости от фазы развития ЧС. Виды медицинской сортировки, характеристика сортировочных групп.

Раздел 2. Доврачебная помощь при неотложных состояниях и острых заболеваниях. Острые аллергические реакции.

2.1. Доврачебная помощь при неотложных состояниях и острых заболеваниях.	Теория <i>Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях и острых заболеваниях.</i> Причины. Клинические проявления, неотложная помощь при: стенокардии, инфаркте миокарда, гипертоническом кризе, шоке, гипо- и гипергликемических комах. Основные патологические механизмы, лежащие в основе их развития. Клиническая картина, диагностические критерии и неотложная помощь. <i>Неотложная доврачебная помощь при острых аллергических реакциях.</i> Причины. Клинические проявления, неотложная помощь при: приступе удушья при бронхальной астме, анафилактическом шоке, крапивнице, отеке Квинке. Клинические формы острых аллергических реакций. Основные патологические механизмы, лежащие в основе их развития. Клиническая картина, диагностические критерии и неотложная помощь при различных клинических вариантах анафилаксии. Профилактика острых аллергических реакций.
---	---

Раздел 3. Основы сердечно-легочной реанимации

<p>3.1. Основы сердечно-легочной реанимации</p>	<p>Теория Определение понятия "терминальные состояния". Виды терминальных состояний. Определение понятия "сердечно-легочная реанимация". Показания и противопоказания к проведению реанимации. Методика сердечно-легочной реанимации. Приемы восстановления проходимости дыхательных путей, техника искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца. Критерии эффективности реанимации. Продолжительность реанимации. Дальнейшая тактика по отношению к больным, перенесшим реанимацию на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения.</p> <p>Практика: Приемы восстановления проходимости дыхательных путей, техника искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца. Критерии эффективности реанимации. Продолжительность реанимации. Дальнейшая тактика по отношению к больным, перенесшим реанимацию на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения.</p>
<p>Раздел 4. Неотложная помощь при кровотоечениях, геморрагическом и травматическом шоке. Неотложная помощь больным в коматозном состоянии. Неотложная помощь при травмах.</p>	<p>Теория: Определение понятия "травма". Виды травм. Травматический шок: основные механизмы, лежащие в основе его развития, клиническая картина, диагностические критерии, профилактика травматического шока и его лечение на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения при чрезвычайной ситуации. Объем помощи пострадавшим с травмами опорно-двигательного аппарата, черепно-мозговыми травмами, травмами грудной клетки и живота, травмами глаз и ДОР-органов, ампутированной травме и синдроме длительного сдавливания.</p>
<p>Раздел 5. Неотложная помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях. Диагностика и оказание неотложной помощи при отравлениях сильнодействующими ядовитыми веществами. 5.1. Неотложная помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях. Диагностика и оказание неотложной помощи при отравлениях сильнодействующим</p>	<p>Теория: Основные патологические процессы, развивающиеся в организме пострадавшего при тепловом ударе и общем охлаждении. Диагностические критерии теплового удара и общего охлаждения и неотложная помощь при них. Объем помощи пострадавшим на первом этапе лечебно-эвакуационного обеспечения. Основные патологические процессы, развивающиеся в организме пострадавших с отморожениями и ожогами. Объем помощи пострадавшим с ожогами и отморожениями на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения. Утопление, удушье, электроотравы: особенности в проведении спасательных и реанимационных мероприятий.</p>

И ядовитыми веществами.	
Промежуточная аттестация	Тестирование

2.6.4. СОДЕРЖАНИЕ УНИВЕРСАЛЬНОГО МОДУЛЯ №4 «Экспертиза временной нетрудоспособности»

Содержание учебного материала	
Наименование разделов и тем	Раздел 1. Нормативно-правовая база оказания медицинской помощи
1.3. Нормативно-правовая база оказания медицинской помощи.	<p>Теория</p> <p>Врачебно-трудовая экспертиза как организационно-правовая составляющая часть лечебно-диагностической работы фельдшера, зубного врача, на которого ложится вся полнота ответственности за правильную экспертизу трудоспособности.</p> <p>Основопологающие документы, регламентирующие охрану здоровья населения. Современные принципы организации экспертизы временной нетрудоспособности.</p>
<p>Раздел 2. Юридическая ответственность медицинского учреждения, руководителя, врача.</p>	
2.1. Юридическая ответственность медицинского учреждения, руководителя, врача.	<p>Теория.</p> <p>Значение первичной медицинской документации в здравоохранении. Последствия неграмотного ведения документации. Понятие об ответственности, уголовной ответственности, наказании. Гражданские, административные, дисциплинарные проступки связанные с нарушениями по ведению первичной медицинской документации в здравоохранении, ответственность за них.</p> <p>Контроль за соблюдением установленного порядка выдачи листов нетрудоспособности осуществляется Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития совместно с Фондом социального страхования Российской Федерации.</p> <p>Ответственность за получение, хранение и распределение бланков, учет и отчетность бланков листов нетрудоспособности.</p> <p>Личная ответственность медицинских работников за сохранность полученных бланков.</p> <p>Ответственность за нарушение установленного порядка выдачи листов нетрудоспособности в соответствии с законодательством Российской Федерации.</p> <p>Контроль за организацией учета, хранением бланков листов нетрудоспособности в медицинских организациях со стороны региональных отделений Фонда.</p> <p>Контроль за соблюдением установленного порядка выдачи листов нетрудоспособности со стороны Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития совместно с Фондом социального страхования Российской Федерации.</p>
<p>Раздел 3. Организация экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации.</p>	

<p>3.1. Организация экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации.</p>	<p>Теория.</p> <p>Общие положения экспертизы временной нетрудоспособности.</p> <p>Врачебно-трудова экспертиза - исследование трудоспособности человека, проводимое врачом с целью определения наличия, степени и длительности нетрудоспособности.</p> <p>Временная нетрудоспособность - невозможность выполнения человеком работы вообще или по конкретной специальности, носящая относительно кратковременный характер.</p> <p>Экспертиза временной нетрудоспособности - вид медицинской экспертизы, основной задачей которой является оценка состояния здоровья пациента, качества и эффективности проводимого обследования и лечения, возможности осуществлять профессиональную деятельность, а также определение степени и сроков временной утраты трудоспособности.</p> <p>Уровни проведения экспертизы временной нетрудоспособности.</p> <p>Причины временной нетрудоспособности.</p> <p>Виды временной нетрудоспособности.</p> <p>Документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность. Категории граждан, которым выдается листок нетрудоспособности (справка).</p> <p>Лица, имеющие право на выдачу документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность (листок нетрудоспособности, справка).</p> <p>Перечень лиц, не имеющих права на выдачу документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.</p> <p>Порядок выдачи и продления листка нетрудоспособности медицинским работником.</p> <p>Оформление первичной медицинской документации.</p> <p>Оформление документации при направлении гражданина на лечение в другую медицинскую организацию.</p> <p>Оформление документов подтверждающих временную нетрудоспособность граждан в период их пребывания за границей.</p> <p>Практика.</p> <p>Особенности оформления документов при различных видах временной нетрудоспособности.</p> <p>Особенности оформления документов и порядок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях, профессиональных заболеваний, травмах, в том числе полученных вследствие несчастного случая на производстве, отравлениях (некоторых других последствиих воздействиях внешних причин). Заполнение листка нетрудоспособности.</p> <p>Особенности оформления документов и порядок выдачи листка нетрудоспособности при направлении граждан на медико-социальную экспертизу. Заполнение листка нетрудоспособности.</p> <p>Особенности оформления документов и порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи. Заполнение листка нетрудоспособности.</p> <p>Особенности оформления документов и порядок выдачи листка нетрудоспособности на период санаторно-курортного лечения. Заполнение листка нетрудоспособности при карантине. Заполнение листка нетрудоспособности.</p> <p>Особенности оформления документов и порядок выдачи листка нетрудоспособности по беременности и родам.</p>
--	---

	<p>Заполнение листка нетрудоспособности. Особенности оформления документов и порядок выдачи листка нетрудоспособности при протезировании. Заполнение листка нетрудоспособности. Перечень ситуаций, когда листок нетрудоспособности не выдается гражданам.</p>
Промежуточная аттестация	Тестирование

2.6.5. СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ «Охрана здоровья сельского населения»

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала
	Основная часть
	Раздел 1 Внутренние болезни.
1.1. Внутренние болезни.	<p>Теория</p> <p>Распространенность АГ. Социальное значение высокой распространенности АГ: смертность, заболеваемость, инвалидность, инсульты, функциональная неполноценность, временная нетрудоспособность</p> <p>Современные теории этиологии и патогенеза атеросклероза. Классификация и формы ИБС. Инфаркт миокарда.</p> <p>Стенокардии. Диагностика, классификация. Вторичная, третичная профилактика. Факторы риска.</p> <p>Острая пневмония:</p> <p>Диагностика астмы у детей, пожилых; профессиональная астма, сезонная астма. Классификация астмы на основе: этиологии; степени тяжести.</p> <p>Анемии: современные классификации. Тактика врача общей практики при выявлении синдрома анемии. Железодефицитные анемии. Основные вопросы этиопатогенеза, классификация, диагностика, лечение. Ранняя диагностика латентного дефицита железа.</p> <p>Постгеморрагическая анемия. Этиология, диагностика, лечение. Неотложная помощь при острых постгеморрагических анемиях. В12- и фолиеводифицитная анемия. Этиопатогенез, диагностика, лечение.</p> <p>Гемолитические анемии. Классификация, этиопатогенез, диагностика, лечение. Гипо- и апластические анемии. Этиопатогенез, диагностика, лечение. Особенности течения анемий у отдельных групп больных. Дифференциальная диагностика анемий.</p> <p>Рабочая классификация болезней почек. Клинические, лабораторные и инструментальные методы исследования мочевыделительной системы. Диагностический алгоритм при мочевом синдроме. Современные методы лечения больных с патологией почек.</p> <p>Инфекции мочевыводящих путей: определение понятия; этиология. Диагностический алгоритм ведения пациентов с ИМП в зависимости от пола, возраста, сопутствующей патологии. Осложненные ИМП – ведение пациентов.</p> <p>Эндокринология. Тиреотоксикоз. Гипотериоз. Экстренная помощь. Сахарный диабет. Гипогликемия и гипергликемия.</p>

	<p>Инсулиновые дозы</p> <p>Практика</p> <p>Распространенность АГ. Социальное значение высокой распространенности АГ: смертность, заболеваемость, инвалидность, инвалиды, функциональная неполноценность, временная нетрудоспособность</p> <p>Современные теории этиологии и патогенеза атеросклероза. Классификация и формы ИВС. Инфаркт миокарда. Стенокардии. Диагностика, классификация. Вторичная, третичная профилактика. Факторы риска.</p> <p>Острая пневмония:</p> <p>Диагностика астмы у детей, пожилых; профессиональная астма, сезонная астма. Классификация астмы на основе: этиологии; степени тяжести.</p> <p>Анемии: современные классификации. Тактика врача общей практики при выявлении синдрома анемии. Железодефицитные анемии. Основные вопросы этиопатогенеза, классификация, диагностика, лечение. Ранняя диагностика латентного дефицита железа.</p> <p>Постгеморрагическая анемия. Этиология, диагностика, лечение. Неотложная помощь при острых постгеморрагических анемиях. В12- и фолиеводефицитная анемия. Этиопатогенез, диагностика, лечение. Типо- и апластические анемии. Этиопатогенез, гемолитические анемии. Классификация, этиопатогенез, диагностика, лечение. Типо- и апластические анемии. Этиопатогенез, диагностика, лечение. Особенности течения анемий у отдельных групп больных. Дифференциальная диагностика анемий.</p> <p>Рабочая классификация болезней почек. Клинические, лабораторные и инструментальные методы исследования мочевыделительной системы. Диагностический алгоритм при мочевом синдроме. Современные методы лечения больных с патологией почек.</p> <p>Инфекции мочевыводящих путей: определение понятия; этиология. Диагностический алгоритм ведения пациентов с ИМП в зависимости от пола, возраста, сопутствующей патологии. Осложненные ИМП – ведение пациентов.</p> <p>Эндокринология. Тиреотоксикоз. Гип.отериоз. Экстренная помощь. Сахарный диабет. Гипогликемия и гипергликемия. Инсулиновые дозы</p>
<p>2.1. Хирургические болезни.</p> <p>Травматология.</p>	<p>Раздел 2. Хирургические болезни. Травматология.</p> <p>Теория</p> <p>Организация работы хирургического отделения стационара и поликлиники.</p> <p>Антисептика. Асептика. Десмургия. Сестринская помощь при кровотечениях</p> <p>Сестринская помощь в трансфузиологии.</p> <p>Современные методы обследования в сестринской практике и сестринская помощь при подготовке пациентов к операции.</p> <p>Современные препараты для лечения хирургических больных и роль медицинской сестры в выполнении лекарственных назначений.</p> <p>Помощь при: термических травмах, ожогах, хирургической инфекции, хирургических заболеваниях и травмах головы, шеи, заболелваниях и травмах тулови, при травмах позвоночника и костей таза., при хирургических заболелваниях и травмах брюшной полости, при хирургических заболелваниях и травмах прямой кишки, хирургических заболелваниях и травмах мочевыделительной системы и органов малого таза.</p> <p>Практика</p> <p>Организация работы хирургического отделения стационара и поликлиники.</p> <p>Антисептика. Асептика. Десмургия. Сестринская помощь при кровотечениях</p> <p>Сестринская помощь в трансфузиологии.</p> <p>Современные методы обследования в сестринской практике и сестринская помощь при подготовке пациентов к операции.</p> <p>Современные препараты для лечения хирургических больных и роль медицинской сестры в выполнении лекарственных</p>

	<p>назначений.</p> <p>Помощь при: термических травмах, ожогах, хирургической инфекции, хирургических заболеваниях и травмах головы, шеи, заболеваниях и травмах груди, при травмах позвоночника и костей таза, при хирургических заболеваниях и травмах брюшной полости, при хирургических заболеваниях и травмах прямой кишки.</p>
<p>Раздел 3. Инфекционные болезни.</p>	
<p>3.1. Инфекционные болезни..</p>	<p>Теория</p> <p>Дизентерия. Особенности течения в грудном и раннем возрасте. Клиника и течение хронической дизентерии. Колиты. Клиника. Лечение кишечных инфекций. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия. Пищевые токсикоинфекции. Клиника, лечение, профилактика. Брюшной тиф. Паратифы. Особенности у детей. Этиология. Эпидемиология. Клиника, течение. Осложнения.</p> <p>Практика</p> <p>Эпидемический паротит. Этиология, эпидемиология, клиника. Этиология, эпидемиология острых респираторных вирусных заболеваний. Клиника. Диагностика. Лечение и профилактика. Корь. Этиология, эпидемиология, клиника. Митигированная корь. Лечение, уход, питание, режим. Профилактика кори. Краснуха. Этиология, эпидемиология, клиника, лечение, профилактика. Врожденная краснуха. Дифтерия. Этиология, эпидемиология, клиника, осложнения, диагностика, лечение, профилактика. Особенности дифтерии на современном этапе. Скарлатина. Этиология, эпидемиология, клиника. Ранние и поздние осложнения. Диагностика, лечение, профилактические мероприятия. Полиомелит. Этиология, эпидемиология. Клиника. Исход и отдаленные последствия. Профилактика. Коклюш. Этиология, эпидемиология, клиника. Особенности течения коклюша у грудных детей. Осложнения, диагностика, лечение, профилактические мероприятия. Ветряная оспа. Этиология. Эпидемиология</p>
<p>Раздел 4. Акушерство и гинекология</p>	
<p>4.1. Акушерство и гинекология</p>	<p>Теория</p> <p>Беременности и роды при экстрагенитальной патологии. Невынашиваемость. Задачи фельдшера по планированию семьи. Аборт и его последствия.</p> <p>Неотложная помощь при родах. Акушерский (материнский) травматизм.</p> <p>Кровотечения во время беременности, в родах и в раннем послеродовом периоде. Переливание крови и кровезаменителей в акушерстве. Асфиксия плода и новорожденного.</p> <p>Акушерские операции. Послеродовые септические заболевания.</p> <p>Гинекология. Воспалительные гинекологические заболевания. Физиология и патология менструального цикла.</p> <p>Новообразование женских половых органов.</p> <p>Острый живот в гинекологии.</p> <p>Практика</p>

	<p>Беременности и роды при экстрагенитальной патологии. Невынашиваемость. Задачи фельдшера по планированию семьи. Аборт и его последствия.</p> <p>Неотложная помощь при родах. Акушерский (материнский) травматизм.</p> <p>Кровотечения во время беременности, в родах и в раннем послеродовом периоде. Переливание крови и кровезаменителей в акушерстве. Асфиксия плода и новорожденного.</p> <p>Акушерские операции. Послеродовые септические заболевания.</p> <p>Гинекология. Воспалительные гинекологические заболевания. Физиология и патология менструального цикла.</p> <p>Новообразование женских половых органов.</p> <p>Острый живот в гинекологии.</p>
<p>5.1. Организация наркологической помощи сельскому населению</p>	<p>Теория</p> <p>Алкоголизм и наркомания как медицинская проблема.</p> <p>Региональные и этнические особенности алкоголизма.</p> <p>Алкоголизм как фактор социального торможения: проблемы пьящего, проблемы семьи пьящего и проблемы общества.</p> <p>Скрининг и прогнозирование алкоголизма.</p> <p>Особенности течения алкоголизма у различных половозрастных групп.</p> <p>Виды наркомании.</p> <p>Региональные и этнические особенности наркомании.</p> <p>Наркомания как фактор социального торможения: проблемы наркомана, проблемы семьи наркомана, проблемы общества.</p> <p>Медико-социальная реабилитация в наркологии.</p> <p>Практика</p> <p>Особенности работы сестры общей практики с лицами, страдающими алкоголизмом, наркоманией.</p> <p>Взаимодействие сестры общей практики с пациентом и его семьей по оказанию психологической поддержки в борьбе с недугом.</p> <p>Действия сестры общей практики, направленные на формирование адекватной оценки своего состояния и необходимости своевременного специализированного лечения.</p> <p>Правовые аспекты работы с пациентами.</p>
<p>6.1. Больной туберкулезом и семья.</p>	<p>Теория</p> <p>Понятие о туберкулезе.</p> <p>Эпидемиология, этиология, иммунитет и резистентность.</p> <p>Инфицированность туберкулезом, вирус туберкулиновых проб.</p> <p>Туберкулезная интоксикация детей и подростков.</p> <p>Туберкулез органов дыхания.</p> <p>Туберкулез других органов и систем.</p> <p>Осложнения туберкулеза.</p> <p>Остаточные явления после излеченного туберкулеза.</p>
	<p align="center">Раздел 6. Больной туберкулезом и семья.</p>

	<p>Реакция пациента и семьи на заболевание туберкулезом. Психологические особенности пациентов, страдающих туберкулезом. Консультативная помощь сестры общей практики в организации ухода за пациентами с туберкулезом в домашних условиях. Специфическая и неспецифическая профилактика туберкулеза. Реабилитация пациентов с туберкулезом. Медико-социальные проблемы семьи, имеющей пациента с туберкулезом. Права и обязанности пациентов с туберкулезом и членов его семьи по отношению к обществу.</p>
<p>Раздел 7. Концепция факторов риска.</p>	
<p>7.1. Концепция факторов риска. Пути и методы работы с ними. Определенные пациенты с факторами риска, наблюдение. Опросники и анкетирование.</p>	<p>Теория Понятие здоровье, его структура. Физическое развитие и методы его оценки. Определение функционального состояния организма. Психическое здоровье. Методы его оценки. Здоровье семьи как совокупность физических, биологических, психических, социальных факторов здоровья членов семьи. Группы населения по уровню здоровья: -здоровые; -практически здоровые; -больные. Факторы риска возникновения заболеваний. Биологические факторы риска. Социальные факторы риска. Образ жизни семьи и здоровье. Рациональное питание семьи. Режим труда и отдыха. Развлечения и хобби. Психогигиена. Физическая культура и спорт. Работа сестры общей практики по формированию потребности семьи в здоровом образе жизни. Профилактическая работа сестры, направленная на сохранение и укрепление здоровья семьи.</p>
<p>Промежуточная аттестация</p>	<p>Тестирование</p>

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Охрана здоровья сельского населения» разработана с учетом с учетом квалификационных характеристик должностей работников в здравоохранении.

III. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП.

3.1. Организационно-педагогические условия.

3.1.1. Требования к квалификации педагогических кадров.

Реализация программы должна обеспечиваться педагогическими кадрами, имеющими высшее или среднее профессиональное образование профильно преподаваемой дисциплины и документы о ДПО.
Преподаватели должны иметь опыт работы (стаж) в профильных ЛПО, не менее 3-х лет.

3.1.2. Требования к материально-техническим условиям.

Реализация программы повышения квалификации предполагает наличие учебных кабинетов для теоретических и практических занятий.

3.1.3. Требования к информационным и учебно-методическим условиям.

Информационно-коммуникационные ресурсы:

Образовательная организация, реализующая данную программу, располагает библиотекой, электронными изданиями, мультимедийными и аудиовизуальными средствами, медицинским оборудованием и медицинской мебелью. Материальная база обеспечивает проведением всех видов практик, подготовки слушателей, предусмотренных учебным планом реализуемой программы.

3.1.4. Общие требования к организации образовательного процесса.

Организация образовательного процесса регламентируется, разработанными и утвержденными организацией:

- образовательной программой
- учебным планом
- календарным учебным графиком
- расписаниями занятий

Образовательные технологии представлены:

- планируемыми результатами обучения,
- средствами диагностики текущего состояния слушателей,
- набором моделей обучения,
- критериями выбора оптимальной модели для данных конкретных условий.

Система оценивания представлена текущей, промежуточной и итоговой аттестацией слушателей.
Формы аттестации.

Текущая аттестация проводится в форме:

- фронтального опроса
- решения ситуационных задач

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета по теме.

Оценка качества освоения программы слушателями включает итоговую аттестацию в форме экзамена (тестирование). Экзамен проводится с использованием контрольно-оценочных средств.

Для освоения данной программы необходимо изучение следующих учебных модулей:

Универсальный модуль №1 «Система и политика здравоохранения в РФ»

Универсальный модуль №2 «Инфекционная безопасность и инфекционный контроль»

Универсальный модуль №3 «Медицина катастроф»

Универсальный модуль №4 «Экспертиза временной нетрудоспособности»

Профессиональный модуль «Охрана здоровья сельского населения»

IV. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ДПП

Контроль и оценка результатов освоения ДПП повышения квалификации «Охрана здоровья сельского населения» осуществляется преподавателем в процессе проведения теоретических и практических занятий, а также выполнением слушателем индивидуальных заданий, ответов на вопросы, решение ситуационных задач, сдача зачета.

Результаты (приобретенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.	- Умение диагностировать острые и хронические заболевания -Определить срочность, объем, содержание и последовательность диагностических, лечебных и реанимационных мероприятий	Оценка правильности и своевременности диагностики острых и хронических заболеваний Решение ситуационных заданий Экспертная оценка результатов.
ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.	-Умение принимать роды; -Осуществлять первичную обработку новорожденного;	Оценка диагностики беременности и неотложных состояний при ней. Решение ситуационных заданий Экспертная оценка результатов.
ПК 1.7 Оформлять медицинскую документацию.	-умение оформлять медицинскую документацию	Правильность оформления медицинской документации
ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.	- умение выявлять общие и специфические признаки неотложного состояния	Контроль диагностических мероприятий Контроль динамического наблюдения. Экспертная оценка результатов.

ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.	-определять срочность, объем, содержание и последовательность диагностических, лечебных и реанимационных мероприятий;	Контроль тактики ведения пациентов. Решение ситуационных заданий. Экспертная оценка результатов.
ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.	-оказывать скорую медицинскую помощь в объеме доврачебной помощи в соответствии с утвержденными стандартами.	Правильность осуществления лечебных вмешательств по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе. Экспертная оценка результатов.
ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.	- умение контролировать эффективность проводимых мероприятий	Правильность контроля за эффективностью проводимых мероприятий. Решение ситуационных заданий. Экспертная оценка результатов.
ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.	- умение контролировать состояние пациента	Оценка правильности и своевременности контроля состояния пациента Решение ситуационных заданий Экспертная оценка результатов.
ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.	-уметь определять показания к госпитализации пациента -обеспечивать широкую транспортировку пациента на носилках или шлесте с одновременным проведением интенсивной терапии;	Оценка правильности определения показаний к госпитализации Решение ситуационных заданий Экспертная оценка результатов.
ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию.	Точно, грамотно, полно, достоверно оформлять утвержденную медицинскую документацию. Правильно регистрировать и хранить документы	Проверка качества заполнения документов Экспертная оценка результатов.
ПК 6.1. Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.	-уметь рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.	Оценка организации деятельности персонала по соблюдению психологических и этических аспектов работы в команде.
ПК 6.2. Планировать свою деятельность на ФАП, в амбулатории и анализировать ее эффективность.	-планирование своей деятельности на ФАП, в амбулатории и анализ ее эффективности.	Эффективная работа согласно плана.
ПК 6.3. Вести медицинскую документацию.	-грамотное ведение медицинской документации.	Проверка качества заполнения документов Экспертная оценка результатов.
ПК 6.4. Организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на станции скорой медицинской помощи.	-выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на рабочем месте.	Оценка выполнения требований противопожарной безопасности и техники безопасности и охраны труда на рабочем месте.
ПК 6.5. Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы.	-повышение профессиональной квалификации и внедрение новых современных форм работы.	Оценка предложенных новых форм работы.

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у слушателя не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие общих компетенций и обеспечивающих их умений.

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество	выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач; оценка эффективности и качества выполнения.	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью слушателя в процессе освоения программы. Проведение деловых игр. Экспертная оценка результатов
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	решение стандартных и нестандартных профессиональных задач	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью слушателя в процессе освоения программы. Проведение деловых игр. Экспертная оценка результатов
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития	эффективный поиск необходимой информации; использование различных источников, включая электронные	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью слушателя в процессе освоения образовательной программы. Проведение деловых игр. Экспертная оценка результатов
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью слушателя в процессе освоения образовательной программы. Проведение деловых игр. Экспертная оценка результатов
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением	демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью слушателя в процессе освоения образовательной программы. Проведение деловых игр. Экспертная оценка результатов
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий	демонстрация умений	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью слушателя в процессе освоения образовательной программы. Проведение деловых игр. Экспертная оценка результатов
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации	проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью слушателя в процессе освоения образовательной программы. Проведение деловых игр. Экспертная оценка результатов

<p>ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности</p>	<p>демонстрация умений изменять технологии выполнения лечебно-диагностических мероприятий</p>	<p>Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью слушателя в процессе освоения образовательной программы. Проведение деловых игр. Экспертная оценка результатов</p>
<p>ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия</p>	<p>демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при осуществлении диагностических и лечебных мероприятий</p>	<p>Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью слушателя в процессе освоения образовательной программы. Проведение деловых игр. Экспертная оценка результатов</p>
<p>ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку</p>	<p>демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при осуществлении лечебно-диагностических мероприятий</p>	<p>Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью слушателя в процессе освоения образовательной программы. Проведение деловых игр. Экспертная оценка результатов</p>
<p>ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности</p>	<p>демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности</p>	<p>Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью слушателя в процессе освоения образовательной программы.</p>
<p>ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей</p>	<p>демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях</p>	<p>Оценка элементов здорового образа жизни, занятий физической культурой и спортом для укрепления здоровья</p>

У. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

5.1.1. *Оценочные материалы* для проведения текущего контроля в форме устного (фронтального) опроса по универсальному модулю №1 «Система и политика здравоохранения в Российской Федерации»:

Вопросы для фронтального опроса слушателей:

1. Основные вехи в истории скорой медицинской помощи.
2. Права и обязанности фельдшера скорой медицинской помощи.
3. Правила ведения медицинской документации.
4. Правила работы с наркотическими и сильнодействующими препаратами.
5. Понятие о системе здравоохранения
6. Основы медицинского страхования.
7. Система организации медицинской помощи населению
8. Перспективы развития здравоохранения в России.
9. Приоритеты концепции развития здравоохранения РФ.
10. Нормативно-правовое регулирование организации медицинской помощи в РФ, регионе на современном этапе
11. Определение алгоритма, отличие алгоритма от стандарта, цель разработки стандартов.
12. Алгоритм выполнения в/к инъекции.
13. Стандарт измерения артериального давления.
14. Алгоритм проведения в/м инъекции.
15. Алгоритм проведения п/к инъекции.

5.1.2. *Оценочные материалы* для проведения промежуточной аттестации в форме тестирования по универсальному модулю №1 «Система и политика здравоохранения в Российской Федерации»:

Тестовый контроль

1. Коллективный договор – это:

1. Правовой акт
2. Соглашение сторон, не имеющие юридической основы

2. В трудовом договоре указывается:

1. Должность, на которую принимается сотрудник
2. Только специальность по диплому
3. Обязательные обязанности или прилагается должностная инструкция

3. Коллективный договор регулирует:

1. Трудовые отношения
2. Профессиональные отношения
3. Социально-экономические отношения
4. Межличностные отношения

4. Накануне праздничных дней продолжительность работы работников сокращается:

1. На 30 минут
2. На 1 час

5. Работы, на которых запрещается применение труда лиц моложе 18 лет:

1. На тяжелых работах
2. На подземных работах
3. На работах с вредными или опасными условиями труда
4. На любых, без исключения, работах

6. Приоритетом в сохранении здоровья личности и семьи по ПМСП являются:

1. Рациональное питание, водоснабжение, улучшение экологии
2. Лекарственное обеспечение населения
3. Лечение болезней

7. Основным учетным документом при изучении заболеваемости с временной утратой трудоспособности является:

1. Листок нетрудоспособности
2. Акт освидетельствования в медико-социальной экспертной комиссии
3. Контрольная карта диспансерного наблюдения
4. Медицинская карта амбулаторного больного

8. Группа инвалидности устанавливается:

1. Заместителем главного врача по экспертизе трудоспособности
2. Клинико-экспертной комиссией
3. Медико-социальной экспертной комиссией
4. Заведующим отделением

9. Универсальным интегрированным показателем здоровья населения является:

1. Средняя продолжительность предстоящей жизни
2. Рождаемость
3. Смертность
4. Естественный прирост (убыль)

10. Основной причиной смертности населения является:

1. Желудочно-кишечные заболевания
2. Сердечно-сосудистые заболевания
3. Онкологические заболевания
4. Травмы, несчастные случаи, отравления

5.2.1. *Оценочные материалы для проведения текущего контроля в форме устного (фронтального) опроса по универсальному модулю №2 «Инфекционная безопасность и инфекционный контроль»:*

Вопросы для фронтального опроса слушателей:

1. Уровни деконтаминации рук. Огличия гигиенического уровня от бытового.
2. Этапы обработки инструментария многоразового пользования, контроль качества на каждом этапе.
3. Профилактика сыпного тифа.
4. Пути передачи ВИЧ-инфекции.
5. Состав аптечки Ф-50, журнал аварийных ситуаций.
6. Мероприятия в процедурном кабинете по профилактике гепатита и ВИЧ.
7. Определения качества стерилизации мягкой укладки.
8. Классы отходов.
9. Методы дезинфекции. Виды.
10. Соблюдение санэпидрежима при воздушно-капельной инфекции.
11. Оптимальный режим стерилизации изделий из резины.
12. Второй этап обработки инструментария многоразового пользования, контроль качества на каждом этапе.
13. Третий этап обработки инструментария многоразового пользования, контроль качества на каждом этапе.
14. Тактика при получении травмы при обработке инструментария.
15. Тактика при разрыве или порезе перчаток.
16. Требования, применяемые к дезсредствам нового поколения.
17. Тактика при выявлении пациента с кишечной инфекцией.

5.2.2. *Оценочные материалы* для проведения промежуточной аттестации в форме тестирования по универсальному модулю №2 «Инфекционная безопасность и инфекционный контроль»:

Тестовый контроль

1. Меры профилактики внутрибольничной инфекции предусмотрены инструкцией по:

- 1) сан-противоэпидемическому режиму ЛПУ
- 2) лечебно-охранительному режиму
- 3) лечению нозологических форм болезни
- 4) исследованию пациента

2. Показателем вспышки внутрибольничной инфекции является

- 1) сезонность и периодичность
- 2) количество заболевших
- 3) тяжесть заболевания
- 4) эдемичность болезни

3. Внутрибольничная инфекция развивается при наличии:

- 1) источника инфекции
- 2) источника инфекции и восприимчивости человека
- 3) источника инфекции, факторов передачи и восприимчивости человека

4. Ведущий фактор передачи гнойно-септических инфекций в медицинском учреждении:

- 1) кровь
- 2) инструменты
- 3) предметы ухода
- 4) руки персонала

5. Ведущий путь заражения гепатитом "В", "С" и "ВИЧ" в медицинских учреждениях:

- 1) контактно-бытовой
- 2) фекально-оральный
- 3) парентеральный
- 4) вертикальный

6. Ведущие факторы передачи ВИЧ-инфекции и гепатита "В" в медицинских учреждениях:

- 1) слезы, слюна
- 2) кровь и инструменты
- 3) воздух и вода
- 4) руки персонала

7. Цель хирургической обработки рук медперсонала:

- 1) обеспечение кратковременной стерильности
- 2) создание продолжительной стерильности
- 3) профилактика профессионального заражения
- 4) удаление бытового загрязнения

8. Цель гигиенической деконтаминации рук медперсонала:

- 1) обеспечение кратковременной стерильности
- 2) создание продолжительной стерильности
- 3) профилактика профессионального заражения
- 4) удаление бытового загрязнения

9. Путь передачи педикулеза (чесотки, эпидермофитии):

- 1) воздушный
- 2) фекально-оральный
- 3) контактный
- 4) трансмиссивный

10. Для диагностики ВИЧ используют методы:

- 1) бактериологические
- 2) серологические
- 3) биохимические

5.3.1. *Оценочные материалы* для проведения текущего контроля в форме Устного (фронтального) опроса по Универсальному модулю №3 «Медицина катастроф»:

Вопросы для фронтального опроса слушателей:

1. Осложнения гипертонической болезни.
2. Осложнения сахарного диабета.
3. Осложнения инфаркта миокарда.

4. Помощь при стенокардии.
5. Алгоритм помощи при гипертоническом кризе.
6. Основные клинические проявления гипертонического криза.
7. Отличия гипо- и гипергликемической комы.
8. Алгоритм помощи при инфаркте миокарда.
9. Клинические проявления гипогликемического состояния.
10. Алгоритм проведения СЛР.

5.3.2. *Оценочные материалы* для проведения промежуточной аттестации в форме тестирования по универсальному модулю №3 «Медицина катастроф»:

Тестовый контроль

1. Формированием службы медицины катастроф местного уровня являются

- а) санитарный пост
- б) бригады скорой медицинской помощи
- в) санитарные дружины.
- г) бригады специализированной медицинской помощи

2. Гражданскую оборону на объекте здравоохранения возглавляет

- а) заместитель главного врача по гражданской обороне
- б) начальник штаба гражданской обороны
- в) заместитель главного врача по медицинской части
- г) руководитель объекта здравоохранения

3. Территориальный орган, постоянно работающий в области предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций

- а) комиссия по делам гражданской обороны, чрезвычайных ситуаций и ликвидации последствий стихийных бедствий
- б) управление по делам гражданской обороны, чрезвычайных ситуаций и ликвидации последствий стихийных бедствий
- в) формирование гражданской обороны общего назначения
- г) формирование служб гражданской обороны

4. Бригады скорой медицинской помощи в районе чрезвычайной ситуации работают

- а) в очаге поражения
- б) в лечебно-профилактическом учреждении
- в) на временном пункте сбора пораженных

г) на пункте экстренной медицинской помощи

5. Формирование службы медицины катастроф, прибывающие в район катастрофы для усиления службы скорой помощи

- а) бригады экстренной медицинской помощи
- б) бригады специализированной медицинской помощи
- в) подвижные медицинские комплексы медицины катастроф
- г) лечебные учреждения Министерства здравоохранения

6. Медицинской сортировкой называется

- а) метод распределения пораженных на группы по признаку нуждаемости в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях
- б) выделения пораженных, нуждающихся в неотложной медицинской помощи
- в) распределение потока пострадавших на «ходячих» и «ноСИЛОЧНЫХ»
- г) распределение пораженных на группы по возрастному признаку и полу

7. Режимы функционирования Российской службы медицины катастроф

- а) плановый и экстренный
- б) неотложный, срочный и сверхсрочный
- в) повседневной деятельности, режим повышенной готовности, режим чрезвычайной ситуации
- г) режимы отсутствуют

8. Оптимальным сроком оказания первой медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях является

- а) 30 минут
- б) 1 час
- в) 2 часа
- г) 6 часов

9. Виды медицинской помощи, предусмотренные на догоспитальном этапе при катастрофах

- а) любая, которую можно использовать
- б) квалифицированная
- в) первая медицинская, доврачебная, первая врачебная
- г) специализированная, квалифицированная

10. Метод работы, позволяющий своевременно оказать медицинскую помощь при

Массовом поступлении пораженных

- а) быстрое выведение из очага катастрофы
- б) оказание неотложной помощи
- в) четкое организованная эвакуация
- г) медицинская сортировка

5.4.1. *Оценочные материалы для проведения текущего контроля в форме устного (фронтального) опроса по универсальному модулю №4 «Экспертиза временной нетрудоспособности»:*

Вопросы для фронтального опроса слушателей:

1. Определение трудоспособности.
2. Перечислите виды нетрудоспособности.
3. Основная задача экспертизы нетрудоспособности.
4. Определение патологическая атравации.
5. Определение симуляции.
6. Перечислите функции листа нетрудоспособности.
7. Перечислите пути выдачи листа нетрудоспособности.
8. Перечислите причины инвалидности человека.
9. Определение врачебно-трудоустройстве экспертизы.
10. Перечислите основополагающие документы, регламентирующие охрану здоровья населения и современные принципы организации экспертизы временной нетрудоспособности.
11. Виды ответственности фельдшера, зубного врача за сохранность полученных бланков.
12. Виды ответственности фельдшера, зубного врача за нарушение установленного порядка выдачи листов нетрудоспособности в соответствии с законодательством Российской Федерации.
13. Виды осуществляемого контроля со стороны региональных отделений Фонда.
14. Перечислите уровни проведения экспертизы временной нетрудоспособности.
15. Перечислите причины временной нетрудоспособности.

5.4.2. *Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации в форме тестирования по универсальному модулю №4 «Экспертиза временной нетрудоспособности»:*

Тестовый контроль

1. 1. Экспертизу временной нетрудоспособности проводит:
 - 1) лечащий врач ЛПУ;
 - 2) клинико-экспертная комиссия ЛПУ;
 - 3) медико-социальная экспертная комиссия;

4) врачебная трудовая экспертная комиссия.

2. Виды нетрудоспособности:

- 1) незначительная;
- 2) стойкая;
- 3) глубокая;
- 4) временная;
- 5) продолжительная.

3. Справка о нетрудоспособности служит юридическим основанием для:

- 1) освобождения от работы и учебы;
- 2) начисления пособия по временной нетрудоспособности;
- 3) статистической разработки и анализа заболеваемости.

4. Запись в листке нетрудоспособности выполняется на русском языке:

- 1) печатными заглавными буквами чернилами черного цвета, либо с применением печатающих устройств;
- 2) печатными заглавными буквами чернилами черной шариковой ручкой, либо с применением печатающих устройств;
- 3) печатными буквами без предъявления требований к цвету чернил и виду ручки.

5. Печати медицинской организации:

- 1) не могут выступать за пределы специально отведенного места;
- 2) могут выступать за пределы специально отведенного места, попадая на ячейки информационного поля бланка листка нетрудоспособности;
- 3) могут выступать за пределы специально отведенного места, не попадая на ячейки информационного поля бланка листка нетрудоспособности;
- 4) не могут выступать за пределы специально отведенного места.

6. Листок нетрудоспособности выдается, если человек заболел:

- 1) находясь в очередном отпуске;
 - 2) находясь в очередном отпуске без сохранения содержания;
 - 3) во время отгула;
 - 4) в течение праздничных дней;
 - 5) имея на руках листок нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи.
7. Анализ общей заболеваемости проводят на основании:

- 1) статистического талона или талона амбулаторного пациента;
 - 2) больничного листа;
 - 3) экстренного извещения об инфекционном заболевании.
8. Корешки использованных и испорченных бланков листов нетрудоспособности хранятся в течение:
- 1) 1 года;
 - 2) 2-х лет;
 - 3) 3-х лет;
 - 4) 5 лет;
 - 5) 10 лет.
9. Фельдшер или зубной врач листок нетрудоспособности продлевает его на срок:
- 1) до 5 календарных дней;
 - 2) до 7 календарных дней;
 - 3) до 10 календарных дней;
 - 4) до 30 календарных дней.
10. Листок нетрудоспособности выдается во всех случаях, кроме:
- 1) при карантине;
 - 2) при протезировании;
 - 3) по беременности и родам;
 - 4) по уходу за хроническими больными в период ремиссии.

5.5.1. *Оценочные материалы* для проведения текущего контроля в форме устного (фронтального) опроса *по профессиональному модулю* «Охрана здоровья сельского населения»:

Вопросы для фронтального опроса слушателей:

1. Профилактика пролежней.
2. Профилактика сыпного тифа.
3. Пути передачи ВИЧ-инфекции.
4. Определение алгоритма, отличие алгоритма от стандарта, цель разработки стандартов.
5. Рекомендации пациенту для подготовки к ФГС.
6. Рекомендации пациенту для подготовки к УЗИ органов брюшной полости.
7. Рекомендации пациенту с гипертонической болезнью.

8. Рекомендации пациенту при инфаркте миокарда.
9. Рекомендации пациенту при сахарном диабете.
10. Рекомендации по уходу за ногами пациенту с сахарным диабетом.
11. Осложнения гипертонической болезни.
12. Осложнения сахарного диабета.
13. Осложнения инфаркта миокарда.
14. Помощь при стенокардии.
15. Алгоритм помощи при гипертоническом кризе.
16. Основные клинические проявления гипертонического криза.
17. Отличия гипо- и гипергликемической комы.
18. Алгоритм помощи при инфаркте миокарда.
19. Подготовка пациента к спирографии.
20. Проба по Зимницкому и подготовка к ней.
21. Клинические проявления гипогликемического состояния.

5.5.2. *Оценочные материалы* для проведения промежуточной аттестации в форме тестирования по профессиональному модулю «Охрана здоровья сельского населения»:

Тестовый контроль

1. Факторы риска гипертонической болезни:

- | | |
|-----------------------|-----------|
| 1) переохлаждение | А 3, 4, 5 |
| 2) аллергия | Б 1, 2, 3 |
| 3) гипохолестеринемия | В 2, 3, 4 |
| 4) стрессы | |
| 5) ожирение | |
| 6) гиподинамия | |

2. Противопоказанием для вынашивания беременности у больных бронхиальной астмой являются:

- | | |
|---|-----------|
| 1) приступы бронхиальной астмы | А 1, 2, 4 |
| 2) астматическое состояние, которое не купируется в течение нескольких дней | Б 2, 3, 4 |
| 3) легочное сердце | В 3, 4, 5 |
| 4) дыхательная недостаточность 2-3 степени | |
| 5) астматическое состояние | |

3. Осложнения варикозного расширения вен:

- | | |
|-------------------------------------|-----------|
| 1) лимфаденит | А 2, 3, 4 |
| 2) тромбоз флебит | Б 1, 2, 5 |
| 3) кровотечение из варикозных узлов | В 1, 3, 4 |
| 4) трофические язвы | |
| 5) облитерирующий эндартериит | |

4. Особенности фармакологического действия лекарственных средств у пожилых:

- | | |
|--------------------------------------|-----------|
| 1) быстрое всасывание | А 3, 4, 5 |
| 2) редкое развитие побочных эффектов | Б 1, 2, 4 |
| 3) медленное всасывание в ЖКТ | В 1, 4, 5 |
| 4) медленное выведение из организма | |
| 5) частое развитие побочных эффектов | |

5. Основные задачи для диспансеризации:

- | | |
|--|-----------|
| 1) выявление лиц, подлежащих активному врачебному наблюдению | А 1, 3, 4 |
| 2) составление и реализация плана профилактических мероприятий | Б 1, 2, 3 |
| 3) снижение заболеваемости с утратой нетрудоспособности | В 1, 3, 5 |
| 4) активная иммунизация населения | |
| 5) учет лиц пенсионного возраста | |

6. Клинические симптомы тугоухости:

- | | |
|---|-----------|
| 1) ухудшение восприятия звуков | А 1, 3, 5 |
| 2) способность различать интенсивный звук | Б 1, 2, 3 |
| 3) плохая разборчивость речи | В 2, 4, 5 |
| 4) улучшение восприятия звуков | |
| 5) шум в ушах | |

7. Термическая обработка продуктов при язвенной болезни включает:

- | | |
|--------------------------|-----------|
| 1) варение | А 2, 4, 5 |
| 2) отваривание | Б 2, 3, 5 |
| 3) фритюрование | В 3, 4, 5 |
| 4) приготовление на пару | |

5) тушение

8. Основные симптомы острого гломерулонефрита:

- | | |
|--|-----------|
| 1) положительный симптом Кернига | А 3, 4, 5 |
| 2) лейкоцитурия, бактериурия | Б 1, 2, 3 |
| 3) положительный симптом Пастернацкого | В 2, 3, 5 |
| 4) гематурия, протеинурия, цилиндрурия | |
| 5) отеки, гипертензия | |

9. Сестринское вмешательство при подозрении на острый аппендицит включает:

- | | |
|--|--------|
| 1) применение пузыря со льдом | А 1, 2 |
| 2) экстренную госпитализацию в хирургический стационар | Б 4, 5 |
| 3) применение слабительных препаратов и клизм | В 2, 5 |
| 4) применение грелки | |
| 5) введение наркотических анальгетиков | |

10. Сестринское вмешательство при стенокардии:

- | | |
|--|-----------|
| 1) создать физический и психический покой | А 1, 3, 5 |
| 2) провести оксигенотерапию с пеногасителями | Б 1, 2, 3 |
| 3) дать нитроглицерин | В 1, 3, 4 |
| 4) дать мочегонные средства | |
| 5) поставить горчичники на область сердца | |

11. Ведущие признаки бронхиальной астмы:

- | | |
|--|-----------|
| 1) приступы одышки с удлиненным выдохом | А 1, 3, 5 |
| 2) кашель с розовой мокротой | Б 2, 3, 4 |
| 3) вынужденное положение во время приступа | В 3, 4, 5 |
| 4) приступы одышки с удлиненным выдохом | |
| 5) «бочкообразная» грудная клетка | |

12. Характерные особенности инсулинонезависимого сахарного диабета:

- | | |
|--|-----------|
| 1) постепенное начало, чаще после 40 лет | А 1, 2, 3 |
| 2) склонность к ожирению | Б 3, 4, 5 |
| 3) возможность лечения таблетированными сахароснижающими | В 1, 3, 5 |

препаратами

- 4) острое начало, чаще в детском и юношеском возрасте
- 5) склонность развитию гипергликемических ком

13. Ведущие симптомы желудочно-кровотечения:

- | | |
|--|-----------|
| 1) боль в эпигастриальной области, изжога, запоры | А 1, 2, 4 |
| 2) рвота цвета «кофейной гущи», дегтеобразный стул | Б 1, 2, 3 |
| 3) головокружение, слабость, снижение артериального давления | В 2, 3, 4 |
| 4) боли в подвздошной области слева, стул с незначительными прожилками крови | |

14. К физиологическим потребностям, согласно иерархии по Маслоу, относятся:

- | | |
|---|-----------|
| 1) дышать | А 1, 2, 5 |
| 2) адекватно есть, пить | Б 1, 2, 4 |
| 3) определять отеки | В 3, 4, 5 |
| 4) измерять артериальное давление | |
| 5) поддерживать нормальную температуру тела | |