ПРОЕКТ

|  |
| --- |
| Приложение  к приказу Министерства здравоохранения  Российской Федерации  от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_ |

Примерная дополнительная профессиональная программа

профессиональной переподготовки специалистов

со средним медицинским образованием по специальности

«Медико-социальная помощь»

(со сроком освоения 252 академических часа)

I. Общие положения

1.1. Цель примерной дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки (далее – Программа) заключается в приобретении специалистами со средним медицинским образованием компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности по специальности «Медико-социальная помощь» [[1]](#footnote-1).

Вид программы: практикоориентированная.

Трудоемкость освоения – 252 академических часа.

Основными компонентами Программы являются:

– общие положения, включающие цель Программы;

– планируемые результаты обучения;

– учебный план;

– календарный учебный график;

–программы учебных модулей;

– организационно-педагогические условия;

– формы аттестации;

– оценочные материалы[[2]](#footnote-2).

1.2. Реализация Программы осуществляется в рамках образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам и направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей специалистов со средним медицинским образованием, качественного расширения области знаний, умений и навыков, востребованных при выполнении нового вида профессиональной деятельности по специальности «Медико-социальная помощь».

На обучение по Программе могут быть зачислены медицинские работники, имеющие среднее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело»[[3]](#footnote-3), а также лица, получающие среднее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело» [[4]](#footnote-4).

1.3. Программа разработана на основании Квалификационных требований к медицинским работникам со средним медицинским образованием по специальности «Медико-социальная помощь», требований федеральных государственных образовательных стандартов среднего профессионального образования, профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат»[[5]](#footnote-5), Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» [[6]](#footnote-6).[[7]](#footnote-7)

1.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, где учебными модулями являются «Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала», «Оказание медицинской помощи в экстренной форме», «Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи», «Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами в рамках оказания медико-социальной помощи». Структурными единицами учебных модулей являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела модуля (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе.

1.5. Для формирования умений и практических навыков, необходимых для оказания медицинской помощи пациентам, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

ОСК состоит из двух компонентов:

1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;

2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

1.6. Планируемые результаты обучения направлены на формирование и совершенствование компетенций, обеспечивающих выполнение трудовых функций медицинской сестры медико-социальной помощи. Планируемые результаты должны отражать преемственность с Квалификационными характеристиками должностей работников в сфере здравоохранения, требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов среднего профессионального образования, профессиональным стандартом «Медицинская сестра / медицинский брат».

1.7. Учебный план определяет состав изучаемых разделов модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, лабораторные занятия, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений медицинской сестры медико-социальной помощи.

1.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам модулей Программы;

б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клиники в образовательных и научных организациях, клинические базы;

в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания организаций, осуществляющих образовательную деятельность.

1.9. Программа может реализовываться частично в форме стажировки[[8]](#footnote-8). Стажировка осуществляется в целях получения обучающимися передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется организациями, осуществляющими образовательную деятельность, реализующими Программу с учетом её содержания и предложений организаций, направляющих специалистов со средним медицинским образованием на стажировку.

1.10. При реализации Программы могут применяться различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии и электронное обучение[[9]](#footnote-9).

Организация, осуществляющая образовательную деятельность, вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации теоретической части Программы[[10]](#footnote-10).

1.11. Программа может реализовываться организацией, осуществляющей образовательную деятельность, как самостоятельно, так и посредством сетевой формы[[11]](#footnote-11).

1.12. В Программе содержатся требования к текущему контролю, промежуточной аттестации и итоговой аттестации. Итоговая аттестация проводится в форме экзамена. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Обучающийся, успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации – диплом о профессиональной переподготовке[[12]](#footnote-12).

II. Планируемые результаты обучения

2.1. Требования к планируемым результатам освоения Программы включают компетенции, подлежащие совершенствованию и формированию и обеспечивающие выполнение трудовых (далее – ТФ) функций в условиях профессиональной деятельности медицинской сестры медико-социальной помощи в соответствии с профессиональным стандартом «Медицинская сестра / медицинский брат»:

* ТФ А/02.5 проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;
* ТФ А/04.5 ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;
* ТФ А/06.5 оказание медицинской помощи в экстренной форме;

2.1.1 Требования к планируемым результатам освоения Программы, включают компетенции, подлежащие совершенствованию и формированию и обеспечивающие выполнение трудовых функций в условиях профессиональной деятельности медицинской сестры медико-социальной помощи в соответствии в соответствии с Квалификационными характеристиками должностей работников в сфере здравоохранения:

* оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях в рамках оказания медико-социальной помощи.

III. Учебный план

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код | Наименование разделов модулей | Всего часов | В том числе | | | Форма контроля |
| лекции | ОСК | ПЗ, СЗ, ЛЗ [[13]](#footnote-13) |
| Программа учебного модуля «Ведение медицинской документации,  организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала» | | | | | | |
| 1 | Ведение медицинской документации | 8 | 4 |  | 4 | ТК [[14]](#footnote-14) |
| 2 | Организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала | 10 | 6 |  | 4 | ТК, ПА [[15]](#footnote-15) |
| Программа учебного модуля «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» | | | | | | |
| 3 | Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни | 10 | 4 | 6 |  | ТК, ПА |
| Программа учебного модуля «Проведение мероприятий  по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи**»** | | | | | | |
| 4 | Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в том числе по месту жительства пациента | 18 | 10 |  | 8 | ТК, ПА |
| Программа учебного модуля «Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами в рамках оказания  медико-социальной помощи**»** | | | | | | |
| 5 | Мероприятия по оказанию профилактической, лечебно-диагностической медицинской помощи населению с социально-значимыми заболеваниями, ограниченными возможностями здоровья | 86 | 24 | 30 | 32 | ТК |
| 6 | Мероприятия адаптивной (вторичной) реабилитации | 78 | 30 | 12 | 36 | ТК, ПА |
| Практическая подготовка | | | | | | |
| 7 | Производственная практика | 36 |  |  | 36 | ТК, ПА |
| Итоговая аттестация | | 6 | - | - | 6 | Экзамен |
| Всего | | 252 | 78 | 48 | 126 |  |

IV. Календарный учебный график

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Учебные модули | Недели | | | | | | |
| 1  неделя | 2  неделя | 3  неделя | 4  неделя | 5  неделя | 6  неделя | 7  неделя |
| Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала | 18 |  |  |  |  |  |  |
| Оказание медицинской помощи в экстренной форме | 10 |  |  |  |  |  |  |
| Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи | 8 | 10 |  |  |  |  |  |
| Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами в рамках оказания медико-социальной помощи |  | 26 | 36 | 36 | 36 | 30 |  |
| Производственная практика |  |  |  |  |  | 6 | 30 |
| Итоговая аттестация |  |  |  |  |  |  | 6 |
| Всего | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 |

V. Программы учебных модулей

5.1. Программа учебного модуля

**Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала**

**Раздел 1**

**Ведение медицинской документации**

| **Код** | **Наименования тем, элементов** |
| --- | --- |
| 1.1 | Медицинская документация в деятельности среднего медицинского персонала |
| 1.1.1 | Законодательство Российской Федерации об охране персональных данных |
| 1.1.2 | Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медико-социальную помощь, в том числе в форме электронного документа |
| 1.1.3 | Правила работы и использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» |
| 1.1.4 | Использование в профессиональной деятельности медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» |
| 1.1.5 | Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну |
| 1.1.6 | Составление плана работы и составление отчета о своей работе |
| 1.1.7 | Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа |

**Раздел 2**

**Организация деятельности находящегося в распоряжении**

**медицинского персонала**

| **Код** | **Наименования тем, элементов** |
| --- | --- |
| 2.1 | Организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала |
| 2.1.1 | Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, участвующих в оказании медико-социальной помощи |
| 2.1.2 | Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала |
| 2.1.3 | Требования к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности |
| 2.1.4 | Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности |
| 2.1.5 | Требования охраны труда при оказании медицинской помощи |
| 2.2. | Общение в профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием |
| 2.2.1. | Межличностные конфликты в профессиональной деятельности. Методы предупреждения конфликтов, психофизиологической реабилитации при эмоциональном выгорании персонала |
| 2.2.2 | Этика и деонтология: определение, принципы взаимодействия при осуществлении профессиональной деятельности |
| 2.2.3 | Этико-деонтологические аспекты регулирования профессиональной деятельности специалистов со средним медицинским образованием |

5.2. Программа учебного модуля

**Оказание медицинской помощи в экстренной форме**

**Раздел 3**

**Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме**

**при состояниях, представляющих угрозу жизни**

| **Код** | **Наименования тем, элементов** |
| --- | --- |
| 3.1 | Состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме |
| 3.1.1 | Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни |
| 3.1.2 | Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) |
| 3.1.3 | Методика физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) |
| 3.1.4 | Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания |
| 3.1.5 | Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме |
| 3.1.6 | Проведение первичного осмотра пациента и оценки безопасности условий окружающей среды |
| 3.1.7 | Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме |
| 3.1.8 | Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) |
| 3.1.9. | Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме |
| 3.2 | Базовая сердечно-легочная реанимация |
| 3.2.1 | Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации |
| 3.2.2 | Критерии эффективности реанимации |
| 3.2.3 | Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи |
| 3.2.4 | Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации |
| 3.2.5 | Осуществление наблюдения и контроля состояния пациента (пострадавшего), измерение показателей жизнедеятельности, поддержание витальных функций |

5.3. Программа учебного модуля

Проведение мероприятий по профилактике инфекций,

связанных с оказанием медицинской помощи

**Раздел 4**

Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в том числе по месту жительства пациента

|  |  |
| --- | --- |
| **Код** | **Наименования тем, элементов** |
| 4.1 | Санитарно-противоэпидемический режим в подразделении медицинской организации |
| 4.1.1 | Подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (далее – ИСМП) |
| 4.1.2 | Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала) |
| 4.1.3 | Меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств |
| 4.1.4 | Применение средств индивидуальной защиты |
| 4.1.5 | Основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств |
| 4.1.6 | Соблюдение мер асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств |
| 4.2 | Меры профилактики инфекционных заболеваний |
| 4.2.1 | Особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи) |
| 4.2.2 | Порядок и правила проведения вакцинации в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, течение вакцинального процесса, возможные реакции и осложнения, меры профилактики |
| 4.2.3 | Проведение вакцинации населения |
| 4.2.4 | Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний |
| 4.2.5 | Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний |
| 4.2.6 | Проведение осмотра лиц и динамического наблюдения за лицами, контактными с пациентами, заболевшими инфекционным заболеванием |
| 4.3 | Обращение с медицинскими отходами |
| 4.3.1 | Санитарные правила обращения с медицинскими отходами |
| 4.3.2 | Осуществление сбора, обеззараживания и временного хранения медицинских отходов в местах их образования |
| 4.3.3 | Профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами |
| 4.3.4 | Проведение профилактических мероприятий (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников |
| 4.3.5 | Соблюдение требований охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами |

5.4. Программа учебного модуля

**Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода**

**и наблюдения за пациентами в рамках** медико-социальной помощи

**Раздел 5**

**Мероприятия по оказанию профилактической, лечебно-диагностической медицинской помощи населению с социально-значимыми заболеваниями, ограниченными возможностями здоровья**

| **Код** | **Наименования тем, элементов** |
| --- | --- |
| 5.1 | Нормативное правовое регулирование оказания медико-социальной помощи населению |
| 5.1.1 | Законодательство РФ по обеспечению гарантий гражданам в области медико-социальной помощи при социально-значимых заболеваниях |
| 5.1.2 | Права отдельных категорий граждан в области охраны здоровья |
| 5.1.3 | Принципы и модели медико-социальной помощи |
| 5.1.4 | Направления, формы и методы организации медико-социальной работы |
| 5.2 | Медико-социальная помощь населению с различными заболеваниями в медицинских организациях и по месту жительства |
| 5.2.1 | Медико-социальная помощь в комплексном ведении пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы |
| 5.2.2 | Медико-социальная помощь пациентам с травматическими заболеваниями |
| 5.2.3 | Медико-социальная помощь пациентам с предраковыми и онкологическими заболеваниями |
| 5.2.4 | Медико-социальная помощь пациентам с наркологическими и психиатрическими расстройствами |
| 5.3 | Медико-социальная помощь населению в рамках охраны материнства и детства |
| 5.3.1 | Медико-социальная помощь при планировании семьи и в период беременности |
| 5.3.2 | Медико-социальная помощь при хронических заболеваниях детей и подростков |
| 5.3.3 | Особенности оказания медико-социальной помощи при онко-гематологических заболеваниях у детей и подростков |
| 5.4 | Медико-социальная помощь лицам пожилого и старческого возраста |
| 5.4.1 | Характеристика физиологических изменений в пожилом и старческом возрасте |
| 5.4.2 | Особенности течения заболеваний, лечения и ухода за пациентами в пожилом и старческом возрасте |
| 5.4.3 | Формы и методы медико-социальной помощи в гериатрии |
| 5.5 | Основные направления оказания медико-социальной помощи при социально-опасных заболеваниях |
| 5.5.1 | Виды, способы, методы и технологии оказания медико-социальной помощи при социально-опасных заболеваниях |
| 5.5.2 | Медико-социальная помощь пациентам фтизиатрического профиля |
| 5.5.3 | Виды профилактических мероприятий лицам с заболеваниями с фекально-оральным и аэрогенным механизмом заражения |
| 5.5.4 | Медико-социальная помощь пациентам, страдающим вирусом иммунодефицита человека (далее – ВИЧ-инфекция) |
| 5.5.5 | Виды профилактических мероприятий лицам с заболеваниями с гемоконтактным и трансмиссивным механизмом заражения |
| 5.5.6 | Виды иммунопрофилактики |
| 5.6 | Организация и оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с неизлечимыми заболеваниями |
| 5.6.1 | Порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методы, приемы и средства оценки интенсивности и контроля боли у пациентов |
| 5.6.2 | Основные группы заболеваний взрослых и детей, нуждающихся в паллиативной помощи |
| 5.6.3 | Получение и передача информации по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения |
| 5.6.4 | Психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям) |
| 5.6.5 | Проведение оценки интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли |
| 5.6.7 | Особенности паллиативного сестринского ухода при различных нозологиях |
| 5.6.8 | Особенности организации и оказания паллиативной медицинской помощи детям |

**Раздел 6**

**Мероприятия адаптивной (вторичной) реабилитации**

| **Код** | **Наименования тем, элементов** |
| --- | --- |
| 6.1 | Санитарно-гигиеническое воспитание и обучение навыкам ведения здорового образа жизни |
| 6.1.1 | Нормативное обеспечение, виды, способы, уровни и технологии профилактики неинфекционных заболеваний |
| 6.1.2 | Факторы риска развития неинфекционных заболеваний |
| 6.1.3 | Принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию здорового образа жизни |
| 6.1.4 | Мероприятия по информированию и мотивированию граждан к ведению здорового образа жизни |
| 6.1.5 | Формирование общественного мнения в пользу здорового образа жизни и мотивирование пациентов на ведение здорового образа жизни |
| 6.1.6 | Правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, факторы риска для здоровья; заболевания, обусловленные образом жизни человека |
| 6.1.7 | Проведение индивидуального (группового) профилактического консультирования населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней |
| 6.2 | Профилактическая работа с населением при оказании медико-социальной помощи |
| 6.2.1. | Виды профилактических медицинских осмотров и диспансеризации отдельных категорий населения, направленных на раннее (своевременное) выявление состояний, заболеваний и факторов риска их развития |
| 6.2.2 | Проведение медицинского осмотра в соответствии с нормативными правовыми актами |
| 6.2.3 | Порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации |
| 6.2.4 | Проведение работы по диспансеризации населения, проведение опроса (анкетирования), проведение доврачебного осмотра и обследования по скрининг-программе диспансеризации |
| 6.2.5 | Порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры |
| 6.2.6 | Проведение работы по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами |
| 6.2.7 | Цели, задачи и этапы проведения медико-социального патронажа |
| 6.2.8 | Проведение медико-социального патронажа с использованием специальных карт |
| 6.3 | Адаптивная (вторичная) реабилитация лиц, перенесших заболевания |
| 6.3.1 | Виды, формы и методы реабилитации граждан с различной патологией |
| 6.3.2 | Применение различных видов реабилитационных мероприятий в комплексе медицинской помощи |
| 6.3.3 | Физическая реабилитация инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья |
| 6.3.4 | Восстановление временно утраченных или нарушенных функций органа с использованием методов адаптивной физической культуры |
| 6.3.5 | Методы и средства выявления эффективности использования методов адаптивной физической культуры в медицинской реабилитации |
| 6.3.6 | Применение измерительных и интерактивных технологий при использовании адаптивной физической культуры в медицинской реабилитации |
| 6.4 | Восстановление утраченных функций органа с использованием протеза |
| 6.4.1 | Виды, методы, способы первичного протезирования |
| 6.4.2 | Проведение мероприятий для подготовки к протезированию утраченного органа |
| 6.4.3 | Виды, характеристики вторичного протезирования с использованием ортопедических протезов конечностей |
| 6.4.4 | Проведение реабилитации пациента с использованием ортопедических протезов конечностей |
| 6.4.5 | Классификация, виды и конструкции ортезов для восстановления после травм и заболеваний |
| 6.4.6 | Применение ортезов для коррекции функции и анатомической целостности поврежденных конечностей |
| 6.4.7 | Виды, методы и средства стоматологического протезирования |
| 6.4.8 | Проведение реабилитации пациента с использованием ортопедических протезов зубов |
| 6.5 | Меры государственной поддержки лиц, перенесших заболевания, утративших здоровье или имеющих нарушения функций органа |
| 6.5.1 | Виды медицинской экспертизы (экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная экспертиза), группы инвалидности |
| 6.5.2 | Порядок проведения медико-социальной экспертизы гражданина, переосвидетельствования инвалида |
| 6.5.3 | Виды и принципы медицинского и социального страхования |
| 6.5.4 | Порядок оказания квалифицированной медицинской помощи инвалидам |

**Практическая подготовка**

Практическая подготовка подразумевает самостоятельное выполнение практических навыков медицинской сестрой медико-социальной помощи.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Выполненные практические навыки | Количество самостоятельно выполненных навыков |
| 1 | Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в том числе по месту жительства: |  |
| 1.1 | Проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников | 3 |
| 1.2 | Выполнение работы по проведению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний в соответствии с [Национальным календарем](http://internet.garant.ru/document/redirect/70647158/1000) профилактических прививок и по эпидемическим показаниям | 2 |
| 1.3 | Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний | 3 |
| 1.4 | Выполнение работы по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний | 4 |
| 1.5 | Выявление заболевших инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и подозрительных на заболевания инфекционными болезнями | 2 |
| 2 | Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами в рамках оказания медико-социальной помощи: |  |
| 2.1 | Оказание медико-социальной помощи населению с различными заболеваниями в медицинских организациях и по месту жительства | 6 |
| 2.2 | Оказание медико-социальной помощи женщинам и детям | 5 |
| 2.3 | Оказание медико-социальной помощи лицам пожилого и старческого возраста | 5 |
| 2.5 | Выполнение работы по оказанию медико-социальной помощи при социально-опасных заболеваниях | 3 |
| 2.6 | Выполнение работы по оказанию паллиативной медицинской помощи пациентам с неизлечимыми заболеваниями | 4 |
| 3 | Мероприятия адаптивной (вторичной) реабилитации: |  |
| 3.1 | Выполнение работы по санитарно-гигиеническому воспитанию и обучению навыкам ведения здорового образа жизни | 3 |
| 3.2 | Проведение профилактической работы с населением при оказании медико-социальной помощи | 4 |
| 3.3 | Проведение мероприятий по адаптивной (вторичной) реабилитации лиц, перенесших заболевания | 3 |
| 3.4 | Проведение мероприятий по восстановлению утраченных функций органа с использованием протеза | 5 |
| 3.5 | Использование в работе мер государственной поддержки лиц, перенесших заболевания, утративших здоровье или имеющих нарушения функций органа | 2 |

Предполагаемая длительность одного практического навыка составляет 10-30 мин.

VI. Организационно-педагогические условия

6.1. При организации и проведении учебных занятий необходимо иметь учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам модулей Программы, соответствующую материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий.

6.2. Основное внимание должно быть уделено практическим занятиям. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения, приоритетным следует считать разбор и обсуждение клинических случаев, выполнение практических действий медицинской сестры медико-социальной помощи при оказании медицинской помощи пациенту в конкретной ситуации. Практические занятия должны проводиться с использованием симуляционного оборудования, медицинской аппаратуры, медицинских изделий и современных расходных материалов. Этические и психологические вопросы должны быть интегрированы во все разделы Программы.

6.3. С целью проведения оценки знаний следует использовать различные методики, например, тестовые задания, ситуационные задачи, оценочные листы (чек-листы) для оценки профессиональных навыков и пр.

6.4. К педагогической деятельности по образовательным программам среднего медицинского образования, а также дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное образование, допускаются в [порядке](https://internet.garant.ru/#/document/70605848/entry/1000), установленном [федеральным органом](https://internet.garant.ru/#/document/70192436/entry/1001) исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, имеющие среднее или высшее медицинское образование либо среднее или высшее фармацевтическое образование и прошедшие соответствующую подготовку по программам дополнительного профессионального образования либо обучение в ординатуре или интернатуре работники медицинских организаций и научных организаций, организаций, осуществляющих производство и изготовление медицинских изделий [[16]](#footnote-16).

Кадровое обеспечение реализации Программы должно соответствовать следующим требованиям: квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников образования»[[17]](#footnote-17), и профессиональным стандартам (при наличии).

VII. Формы аттестации

7.1. Текущий контроль проводится по окончании освоения темы или раздела. Формы и порядок проведения текущего контроля определяются образовательной организацией самостоятельно.

7.2. Промежуточная аттестация проводится по окончании освоения программы учебного модуля. Формы и порядок проведения промежуточной аттестации определяются образовательной организацией самостоятельно.

7.3. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку медицинской сестры медико-социальной помощи в соответствии с Квалификационными характеристиками должностей работников в сфере здравоохранения, требованиями профессионального стандарта «Медицинская сестра / медицинский брат».

7.4. Итоговая аттестация предусматривает проведение тестового контроля, решение ситуационных задач и собеседование.

7.5. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

7.6. Обучающийся, освоивший Программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации – диплом о профессиональной переподготовке.

VIII. Оценочные материалы

**8.1. Пример тестовых заданий:**

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Вопрос | Варианты ответов | Правильный ответ |
| 1 | Реабилитация пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда, предполагает | А. Ежедневную физическую нагрузку  Б. Дозированную физическую нагрузку с контролем электрокардиограммы  В. Значительное ограничение физической активности  Г. Обычную для пациента нагрузку с регулярным приемом нитратов | А |

**8.2. Пример ситуационной задачи:**

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Условия: пациентка Ф., 54 лет, выписана из травматологического отделения по месту жительства после перенесенного компрессионного перелома остистого отростка 10 грудного позвонка.

При патронажном посещении медицинская сестра медико-социальной помощи выявила, что Ф. находится в вынужденном положении в постели лежа на спине, под область перелома подложен жесткий валик. При расспросе дочери, ухаживающей за Ф., выяснилось, что Ф. боится, отказывается от самостоятельных движений и долго находится в положении лежа на спине. Дочь не владеет методикой смены постельного белья пациентке (продольным способом).

При осмотре в области крестца медсестра обнаружила покраснение кожи.

Перед проведением реабилитационных мероприятий медсестра разъяснила этапы расширения двигательного режима, что в вынужденном положении Ф. будет находиться 2-2,5 недели, затем ей будет разрешено поворачиваться в постели, затем садиться, спустив ноги с кровати (1 неделю), а спустя 1 месяц можно будет вставать, опираясь на костыли.

Вопросы:

1. Укажите цель посещения Ф. медицинской сестрой медико-социальной помощи.

2. Перечислите возможные упражнения и движения лежа в постели, которые подготовят мышечно-связочный аппарат Ф. для обеспечения сидения, стояния и ходьбы.

3. Разъясните пациентке Ф. и ее дочери, почему для восстановления после перенесенной травмы важно начать двигаться.

Ответы:

1. Описание:

Медицинская сестра медико-социальной помощи посетила пациентку Ф. с целью выяснения ее самочувствия, разъяснения дальнейшего двигательного режима.

2. Описание:

К возможным упражнениям и движениям лежа в постели, которые подготовят мышечно-связочный аппарат Ф. для обеспечения сидения, стояния и ходьбы, относятся такие, как:

- лежа на правом боку, согнуть ноги в коленях и медленно поднять левую как можно выше, обязательно до крайней точки. В достигнутом положении зафиксировать на 5 секунд. Затем повернуться на другую сторону и повторить с правой ногой. На каждую ногу следует сделать по 4 повтора;

- лежа на спине, согнуть ноги в коленях и медленно с помощью рук прижать к груди. При этом поясница должна отрываться от поверхности постели, а мышцы передней брюшной стенки – напрягаться. Положение с прижатыми к груди коленями фиксируется на 5 секунд, затем ноги возвращаются в исходное положение. Выполняется 2 повтора;

- лежа на спине, руки отвести за голову и потянуться. Затем медленно поднять ноги и постараться опустить их за голову, чтобы носки коснулись постели за головой. Если это не удается достаточно подержать ноги в максимально возможном положении в течение 2-3 секунд. Повторить 2-3 раза;

- лежа на спине, руки вытягивают вдоль тела, а ноги сгибают в коленях. Из этого положения начинают имитировать ходьбу на протяжении 30 секунд. Затем дают себе отдохнуть и снова повторяют упражнение 4 раза.

Все упражнения выполняются медленно, не допуская острых болезненных ощущений. Процесс должен носить поступательный характер и не предполагать чрезмерных физических нагрузок. Это позволит избежать растяжений и физиологических стрессов.

На более поздних этапах рекомендуется постепенно добиться увеличения количества повторов до 6–7 раз.

3. Описание:

Если травмированная часть тела долгое время находится без движения, то возникают отеки, нарушается кровообращение, атрофируются мышцы. Это в свою очередь становится причиной общего ослабления организма и может спровоцировать появление новых болезней.

Начальный этап реабилитации проводится в лечебном отделении в первые дни после травмы. Пациенту необходимо помочь занять правильное положение на кровати, ему следует проводить профилактику возникновения пролежней и застойных явлений в легких. Пациентам, получившим травму позвоночника, также сразу назначают дыхательную гимнастику, диетическое питание.

На втором этапе восстановления, через 1-2 недели и перед выпиской проводится массаж, рефлексотерапия, физиотерапевтическое лечение, механотерапия и лечебная гимнастика.

На третьем этапе в амбулаторных условиях по месту жительства в программу комплекса упражнений вносятся изменения: к лечебной физкультуре, физиотерапии и механотерапии добавляются плавание в бассейне, кардио-упражнения.

Реабилитация после переломов и травм остистых отростков и тел позвоночника должна проходить по индивидуальной программе, но в целом она состоит из следующих этапов:

* устранение сосудистых изменений и отеков, образование пролежней;
* повышение эластичности и тонуса мышц;
* восстановление двигательных функций;
* укрепление общего состояния организма — соблюдение режима дня и питания, пребывание на свежем воздухе.

Этими рекомендациями необходимо руководствоваться на протяжении всех этапов реабилитации, так как от этого во многом зависят темпы выздоровления.

**8.3. Пример заданий, выявляющих практическую подготовку медицинской сестры медико-социальной помощи:**

1. Продемонстрируйте перемещение пациента из положения «лежа на боку» в положение «сидя с опущенными ногами» на стул (функциональное кресло-каталку, имеющее съемную подставку для ног) в рамках выполнения трудового действия «проведение мероприятий по адаптивной (вторичной) реабилитации лиц, перенесших заболевания».

2. Продемонстрируйте оценку степени риска развития пролежней по шкале Ватерлоу в пояснично-крестцовой области в рамках выполнения трудового действия «оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами в рамках оказания медико-социальной помощи».

**Последовательность выполнения практического задания:**

1. Демонстрация перемещения пациента из положения «лежа на боку» в положение «сидя с опущенными ногами» на стул (функциональное кресло-каталку, имеющее съемную подставку для ног) в рамках выполнения трудового действия «проведение мероприятий по адаптивной (вторичной) реабилитации лиц, перенесших заболевания».

|  |  |
| --- | --- |
|  | Перечень практических действий |
|  | Поздороваться, представиться, обозначить свою роль. |
|  | Попросить пациента представиться. |
|  | Сверить ФИО пациента с медицинской документацией. |
|  | Сообщить пациенту о назначении врача. |
|  | Объяснить ход и цель процедуры. |
|  | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. |
|  | Подготовка к практическим действиям: |
|  | Закрепить тормоза кровати. |
|  | Убедиться в отсутствии лишних предметов вокруг кровати. |
|  | Выполнение практического действия: |
|  | Обработать руки при помощи кожного антисептика. |
|  | Надеть нестерильные перчатки. |
|  | Убрать одеяло на стул. |
|  | Поставить кресло-каталку (стул) рядом с кроватью. |
|  | Опустить кровать до уровня кресла-каталки (стула). |
|  | У кресла-каталки отодвинуть подставку для ног, закрепить тормоза. |
|  | Уточнить у пациента о его самочувствии. |
|  | Встать напротив пациента: левую руку подвести под плечи, правую – под колени, охватывая их сверху, согнуть свои ноги в коленях, не наклоняться и не давить пациенту в области подмышек. |
|  | Поднять пациента, опуская его ноги вниз и одновременно поворачивая его на постели в горизонтальной плоскости под углом 90°. |
|  | Усадить пациента, придерживая одной рукой за плечо, а другой – за корпус. |
|  | Уточнить у пациента о его самочувствии. |
|  | Встать напротив пациента. |
|  | Одну ногу поставить рядом с пациентом, другую перед ним, зафиксировать его колени. |
|  | Попросить пациента охватить вас за талию, при этом придерживать пациента за плечи в средней трети. |
|  | Предупредить пациента, что на счет «три» Вы поможете ему встать. |
|  | Считая, слегка раскачиваться. Поставив пациента на счет «три» на ноги, поворачиваться с ним до тех пор, пока он не окажется спиной к креслу-каталке (стулу). |
|  | Попросить пациента сказать вам, когда он коснется края кресла-каталки (стула). |
|  | Опустить пациента в кресло-каталку (на стул): согнуть свои колени и придерживать ими колени пациента, держать спину прямо. |
|  | Попросить пациента помочь Вам, положив руки на ручку кресла-каталки (на край стула) и опуститься в него. |
|  | Усадить пациента в кресле (на стуле). |
|  | Ноги пациента в положении сидя на стуле находятся на полу, сидя на кресле-каталке – стоят на подставке для ног. При необходимости их можно накрыть одеялом. |
|  | При пересаживании и транспортировке на кресле каталке контролировать положение рук пациента – чтобы они не выходили за пределы подлокотников. |
|  | Уточнить у пациента о его самочувствии. |
|  | При необходимости транспортировать пациента, снять тормоз. |
|  | Завершение практического действия: |
|  | Снять перчатки, поместить их в контейнер для медицинских отходов класса «Б». |
|  | Обработать руки при помощи кожного антисептика. |
|  | Уточнить у пациента о его состоянии. |
|  | Сделать запись о выполнения процедуры в лист назначений. |

2. Демонстрация проведения оценки степени риска развития пролежней по шкале Ватерлоу в пояснично-крестцовой области в рамках выполнения трудового действия «оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами в рамках оказания медико-социальной помощи».

|  |  |
| --- | --- |
|  | Перечень практических действий |
|  | Подготовка к практическому действию: |
| 1. | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль. |
| 2. | Попросить пациента представиться. |
| 3. | Сверить ФИО пациента с медицинской документацией. |
| 4. | Сообщить пациенту о назначении врача. |
| 5. | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. |
| 6. | Объяснить ход и цель процедуры. |
|  | Выполнение практического действия: |
| 7. | По данным медицинской документации провести оценку риска развития пролежней, используя шкалу Ватерлоу по признакам – пол, возраст; подвижность; неврологические расстройства; оперативные вмешательства или травмы. |
| 8. | Со слов пациента провести оценку риска развития пролежней, используя шкалу Ватерлоу по особым факторам риска: удержание мочи и кала; наличие аппетита. |
| 9. | Предупредить пациента о том, что необходимо провести поворот на бок. |
| 10. | Закрепить тормоза кровати. |
| 11. | Убедиться в отсутствии лишних предметов вокруг кровати. |
| 12. | Отрегулировать высоту кровати. |
| 13. | Уточнить у пациента о его самочувствии после регулирования высоты кровати. |
| 14. | Обработать руки гигиеническим способом, осушить. |
| 15. | Надеть перчатки. |
| 16. | Придать постели горизонтальное положение – опустить изголовье кровати или убрать подушку. |
| 17. | Уточнить у пациента о его самочувствии. |
| 18. | Сложить одеяло и разместить рядом. |
| 19. | Предупредить пациента о том, что он может помочь, если скрестит руки на груди. |
| 20. | Передвинуть пациента ближе к одному краю, противоположному стороне поворота. |
| 21 | Уточнить у пациента о его самочувствии. |
| 22. | Предложить пациенту положить одну ногу поверх другой (при повороте на правый бок он должен положить левую ногу на правую) или помочь согнуть ногу пациента (одна рука охватывает нижнюю треть голени, другая – в подколенной впадине; стопа при этом должна оказаться в подколенной ямке). |
| 23. | Встать с той стороны кровати, куда будут поворачивать пациента. Положить протектор на кровать рядом с ним. |
| 24. | Разместившись как можно ближе к кровати, согнуть одну ногу в колене и положить одну руку на плечо, которое находится дальше от медицинской сестры, вторую руку – на дальнее бедро (при повороте пациента на правый бок по направлению к медицинской сестре, положить левую руку на его левое плечо, а правую – на его левое бедро). |
| 25. | Повернуть пациента на бок, перенеся свой вес на ногу, стоящую на полу. |
| 26. | Уточнить у пациента о его самочувствии. |
| 27. | Осторожно скатать рубашку пациента к плечам. |
| 28. | Осмотреть последовательно места возможного образования пролежней: затылок, лопатки, локти, крестец, большой вертел бедренной кости, внутренние поверхности коленных суставов; лодыжки, пятки. |
| 29. | Визуально оценить: телосложение (массу тела относительно роста) и тип кожи. |
| 30. | Расправить рубашку на пациенте. |
| 31. | Повернуть пациента на спину, удобно расположить пациента в постели. |
| 32. | Уточнить у пациента о его самочувствии. |
| 33. | Осторожно поместить подушку обратно под голову пациента или приподнять изголовье. |
| 34. | Накрыть пациента одеялом. |
| 35. | Снять перчатки. |
| 36. | Поместить их в контейнер для медицинских отходов класса Б. |
| 37. | Обработать руки гигиеническим способом, осушить. |
| 38. | Уточнить у пациента его самочувствии. |
|  | Завершение практического действия: |
| 39. | Провести суммирование баллов по 10 параметрам шкалы Ватерлоу. |
| 40. | Сообщить пациенту результат проведенной процедуры. |
| 41. | Сделать соответствующую запись о выполнении в медицинской документации. |

1. [Часть 5 статьи 76](consultantplus://offline/ref=B315E07D02D10C4E3D79D4841237A4421253FFCC90CF658898699635967B78BF0A5B9F68D40DCC9F1DR0O) Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2020, № 6, ст. 588) [↑](#footnote-ref-1)
2. Пункт 9 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 августа 2013 г., регистрационный № 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. № 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный № 31014). [↑](#footnote-ref-2)
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2016 г. № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации   
   9 марта 2016 г., регистрационный № 41337). [↑](#footnote-ref-3)
4. # Часть 3 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2020, № 6, ст. 588)

   [↑](#footnote-ref-4)
5. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 475н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра / медицинский брат» ([зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 4 сентября 2020 года № 59649](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_361741/)) [↑](#footnote-ref-5)
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. n 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции российской федерации 25 августа 2010 г., регистрационный № 18247). [↑](#footnote-ref-6)
7. в настоящее время профильный профессиональный стандарт отсутствует, после утверждения соответствующего профессионального стандарта программа будет скорректирована [↑](#footnote-ref-7)
8. [Часть 12 статьи 76](consultantplus://offline/ref=B6FB9CE73EC130FDF8C6F8CB4C072CF705AE8E684546DDE7819476775CEB655E3BAFEC5AD736B87AdEkFH) Федерального закона № 273-ФЗ. [↑](#footnote-ref-8)
9. Часть 2 статьи 13 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012,   
   № 53, ст. 7598, 2019, № 49, ст. 6962). [↑](#footnote-ref-9)
10. Часть 4 статьи 82 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012,   
    № 53, ст. 7598, 2019, №30, ст.4134). [↑](#footnote-ref-10)
11. Статья 15 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53,   
    ст. 7598; 2019, № 49, 6962). [↑](#footnote-ref-11)
12. Часть 10 статьи 60 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2019, № 30, ст. 4134). [↑](#footnote-ref-12)
13. ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия, ЛЗ - лабораторные занятия. [↑](#footnote-ref-13)
14. ТК - текущий контроль. [↑](#footnote-ref-14)
15. ПА – промежуточная аттестация [↑](#footnote-ref-15)
16. Часть 14 статьи 82 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598, 2019, № 30, ст. 4134) [↑](#footnote-ref-16)
17. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 года N 761н Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих Раздел "Квалификационные характеристики должностей работников образования" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06марта 2010 г., регистрационный № 18638). [↑](#footnote-ref-17)