Федеральное государственное бюджетное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Всероссийский учебно-научно-методический центр
по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 00817C3B73499B3429C17700B639AB0A93

Владелец: Мирошниченко Александр Геннадьевич

Действителен: с 29.07.2026 по 22.10.2027

УТВЕРЖДАЮ
Директор

А.Г. Мирошниченко

09.10.2026

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО» ДЛЯ ЛИЦ, ПОЛУЧАЮЩИХ ИЛИ ИМЕЮЩИХ СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

**Трудоемкость обучения
(срок освоения Программы):
504 академических часа**

Москва, 2026

I. Общие положения

1. Целью дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки специалистов со средним медицинским образованием (далее – Программа) является получение компетенций, необходимых для приобретения квалификации и осуществления профессиональной деятельности по специальности «Лечебное дело» (область профессиональной деятельности – 02 Здравоохранение, уровень квалификации – 6 уровень).

2. В результате освоения Программы у обучающегося (слушателя) формируются профессиональные компетенции (далее – ПК), включающие необходимые знания, умения, опыт деятельности, в соответствии с планируемыми результатами обучения и рабочими программами модулей.

3. Форма обучения по Программе – очная, с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (далее – ЭО и ДОТ).

4. Трудоемкость обучения (срок освоения Программы): 504 академических часа.

II. Планируемые результаты обучения

5. Планируемые результаты обучения:

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания	Умения	Опыт деятельности
1	ПК-1. Способен проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилю «лечебное дело»	1.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению в части диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений, включая порядок оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилю «лечебное дело». 1.з2. Клинические рекомендации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в части обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений. 1.з3. Значение и методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов или их законных представителей. 1.з4. Закономерности функционирования здорового организма человека с учетом возрастных особенностей и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах. 1.з5. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. 1.з6. Правила и цели проведения амбулаторного приема и посещения пациентов на дому. 1.з7. Методики обследования пациентов. 1.з8. Основные методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов. 1.з9. Клинические признаки и методы диагностики заболеваний и (или) состояний у детей и взрослых, протекающих без явных признаков угрозы жизни и не требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме. 1.з10. Клинические признаки состояний у детей и взрослых, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.	1.у1. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей). 1.у2. Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей). 1.у3. Физикальное обследование пациента, включая осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию. 1.у4. Проведение: осмотра полости рта; осмотра верхних дыхательных путей с использованием дополнительных источников света, шпателя и зеркал; измерение роста; измерение массы тела; измерение основных анатомических окружностей, в том числе окружности головы, грудной клетки; измерение толщины кожной складки (пликометрия). 1.у5. Интерпретация и анализ результатов физикального обследования с учетом возрастных особенностей и заболевания: общей термометрии; измерения частоты дыхания; измерения частоты сердечных сокращений; исследования пульса; измерения артериального давления на периферических артериях; суточного мониторирования артериального давления; регистрации электрокардиограммы; прикроватного мониторирования жизненных функций и параметров; оценки поведения пациента с психическими расстройствами. 1.у6. Оценка анатомо-функционального состояния органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей и заболевания. 1.у7. Осмотр беременных женщин и направление на пренатальный скрининг в случае физиологически протекающей беременности для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода. 1.у8. Составление плана обследования, направление пациента на его прохождение. 1.у9. Обоснование и планирование объема инструментальных и лабораторных исследований, их интерпретация и анализ с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний. 1.у10. Диагностика неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений у взрослых и детей. 1.у11. Обоснование необходимости направления пациентов к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному	1.о1. Проведение медицинского обследования взрослых пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений. 1.о2. Проведение медицинского обследования пациентов детского возраста с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений. 1.о3. Проведение медицинского обследования женщин в период беременности.

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания	Умения	Опыт деятельности
		1.з11. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний. 1.з12. Признаки физиологически протекающей беременности. 1.з13. Принципы, цели и объем динамического наблюдения пациентов с высоким риском развития или наличием заболеваний с учетом возрастных особенностей. 1.з14. Медицинские показания к оказанию первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара, в том числе детям. 1.з15. Медицинские показания и порядок направления пациента на консультации к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам. 1.з16. Медицинские показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, в том числе детям. 1.з17. Медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. 1.з18. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи, в том числе детям. 1.з19. Методы выявления курящих и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача.	врачу), участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний. 1.у12. Определение медицинских показаний для оказания медицинской помощи с учетом возрастных особенностей. 1.у13. Формулирование предварительного диагноза, основанного на результатах анализа жалоб, анамнеза и данных объективного обследования пациента. 1.у14. Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний. 1.у15. Выявление пациентов с повышенным риском развития злокачественных новообразований, с признаками предраковых заболеваний и злокачественных новообразований и направление пациентов с подозрением на злокачественную опухоль и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет медицинской организации. 1.у16. Проведение динамического наблюдения за пациентом при высоком риске развития хронических заболеваний и при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, по назначению врача. 1.у17. Выявление клинических признаков состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме. 1.у18. Выявление курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача.	
2	ПК-2. Способен назначать и проводить лечение неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений у взрослых и детей, проводить медицинские экспертизы	2.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению в части назначения и проведения лечения неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений, включая порядки оказания медицинской помощи. 2.з2. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи в части лечения неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений. 2.з3. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний. 2.з4. Порядок назначения немедикаментозного лечения и применение лекарственных препаратов, включая	2.у1. Разработка плана лечения пациентов с хроническими неосложненными заболеваниями и (или) состояниями, их обострениями, травмами, отравлениями. 2.у2. Оформление рецепта на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания. 2.у3. Применение лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания и медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, с учетом возрастных особенностей, в том числе по назначению врача. 2.у4. Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза и клинической картины болезни. 2.у5. Оценка эффективности и безопасности назначенного лечения.	2.о1. Назначение, проведение, оценка эффективности и безопасности лечения неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений у взрослых пациентов. 2.о2. Назначение, проведение, оценка эффективности и безопасности лечения неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания	Умения	Опыт деятельности
	при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилю «лечебное дело»	наркотические и психотропные лекарственные препараты, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания. 2.з5. Способы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания при заболеваниях и (или) состояниях у детей и взрослых. 2.з6. Механизм действия, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции на введение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания. 2.з7. Методы немедикаментозного лечения (физиотерапевтическое лечение, лечебная физкультура, массаж, иглорефлексотерапия, бальнеотерапия, психотерапия): медицинские показания и медицинские противопоказания, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции. 2.з8. Механизмы действия методов немедикаментозного лечения. 2.з9. Порядок ведения физиологических родов и их клиническое течение. 2.з10. Технологии выявления и оценки уровня боли у взрослых и детей; правила, виды, методы и средства лечения хронического болевого синдрома; правила оказания симптоматической помощи при хроническом болевом синдроме. 2.з11. Категории пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и (или) состояниями, принципы обследования, диагностики и лечения пациентов с заболеваниями в терминальной стадии развития, медицинские показания для направления пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях. 2.з12. Положения нормативных правовых актов, регулирующих обращение лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента, включая медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания.	2.у6. Предотвращение или устранение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций на лекарственные препараты, специализированные продукты лечебного питания, медицинские изделия и немедикаментозное лечение. 2.у7. Проведение медицинских манипуляций и процедур: установка и замена инсулиновой помпы; пункция и катетеризация периферических вен; уход за периферическим венозным катетером; установка мочевого катетера. 2.у8. Введение лекарственных препаратов: ингаляторное, в том числе через небулайзер; накожное, внутрикожное, подкожное, в очаг поражения кожи; внутримышечное; внутривенное, в том числе непрерывное внутривенное; внутрипросветное введение в центральный венозный катетер; внутрикостное, используя специальную укладку для внутрикостного доступа; внутрисуставное, околосуставное; интраназальное; в наружный слуховой проход; втиранием растворов в волосистую часть головы; с помощью глазных ванночек с растворами лекарственных препаратов; инстилляцией лекарственных препаратов в конъюнктивную полость; интравагинальное; ректальное, в том числе с помощью клизмы. 2.у9. Мониторинг течения заболевания, корректировка плана лечения в зависимости от особенностей течения заболевания. 2.у10. Направление пациентов с хроническими заболеваниями, в том числе состоящих на диспансерном наблюдении, к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру, врачам-специалистам с целью коррекции лечения и плана диспансерного наблюдения. 2.у11. Обеспечение своевременного оказания медицинской помощи в стационарных условиях, в том числе женщинам с патологией беременности, а также медицинской эвакуации рожениц и родильниц в родильное отделение. 2.у12. Посещение пациента на дому с целью динамического наблюдения за его состоянием, течением заболевания, проведение измерения и оценка показателей жизнедеятельности пациента в динамике, интерпретация полученных данных. 2.у13. Оценка интенсивности симптомов, в том числе боли, определение и документирование невербальных признаков боли у пациента, расчет ранговых индексов боли, проведение мониторинга уровня боли в движении и в покое. 2.у14. Отпуск и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера	и их обострений, травм, отравлений у пациентов детского возраста. 2.о3. Направление пациентов на медико-социальную экспертизу. 2.о4. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности.

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания	Умения	Опыт деятельности
		2.з13. Требования к ведению предметно-количественного учета лекарственных препаратов. 2.з14. Формирование и выдача листков нетрудоспособности. 2.з15. Классификация и критерии стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами, порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу. 2.з16. Основы организации и порядок оказания медицинской помощи населению при ликвидации медико-санитарных последствий природных и техногенных чрезвычайных ситуаций, террористических актов. 2.з17. Принципы и организация медицинской сортировки, порядок оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в чрезвычайных ситуациях. 2.з18. Порядок организации медицинской эвакуации в режиме чрезвычайной ситуации. 2.з19. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при применении лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания, медицинских изделий и немедикаментозного лечения. 2.з20. Структура и функционирование системы фармаконадзора в Российской Федерации.	отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании. 2.у15. Ведение учета лекарственных препаратов. 2.у16. Реализация лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи. 2.у17. Проведение медицинской сортировки пораженных по степени опасности для окружающих, по тяжести состояния пострадавших и по эвакуационному признаку. 2.у18. Определение медицинских показаний и направление пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях. 2.у19. Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам, в том числе пациентам с онкологическими заболеваниями, нуждающимся в наркотических и сильнодействующих лекарственных препаратах в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов. 2.у20. Обучение пациентов (их законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода. 2.у21. Определение признаков временной нетрудоспособности и признаков стойкого нарушения функций организма, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, проведение экспертизы временной нетрудоспособности. 2.у22. Формирование и выдача листка временной нетрудоспособности. 2.у23. Определение медицинских показаний для направления пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы. 2.у24. Оформление документов для направления пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с нормативными правовыми актами. 2.у25. Ведение физиологических родов. 2.у26. Оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента и в режиме чрезвычайной ситуации, а также требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе детям.	
3	ПК-3. Способен проводить мероприятия по медицинской реабилитации	3.з1. Порядки организации медицинской реабилитации. 3.з2. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи в части медицинской реабилитации. 3.з3. Функциональные последствия заболеваний, травм, методы доврачебного функционального обследования	3.у1. Определение медицинских показаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом возрастных особенностей.	3.о1. Проведение, контроль эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации взрослых

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания	Умения	Опыт деятельности
	при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилю «лечебное дело»	пациентов, с последствиями травм, операций, хронических заболеваний, в том числе инвалидов на этапах медицинской реабилитации. 3.з4. Методы определения реабилитационного потенциала пациента и правила формулировки реабилитационного диагноза. 3.з5. Правила оформления и реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. 3.з6. Мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и медицинские противопоказания к их проведению с учетом диагноза, возрастных особенностей. 3.з7. Правила оформления и выдачи медицинской документации при направлении пациентов на санаторно-курортное лечение.	3.у2. Доврачебное функциональное обследование и оценка функциональных возможностей пациентов, в том числе с последствиями травм, операций, хронических заболеваний, инвалиды на этапах медицинской реабилитации, оценка функциональных возможностей пациента, определение реабилитационного потенциала с учетом диагноза, возрастных особенностей. 3.у3. Применение методов и технических средств медицинской реабилитации пациентам по назначению врачей-специалистов в соответствии с индивидуальным планом медицинской реабилитации с учетом диагноза, возрастных особенностей и плана реабилитации. 3.у4. Контроль и оценка эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза, возрастных особенностей. 3.у5. Направление пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачам-специалистам. 3.у6. Направление пациента самостоятельно и (или) совместно с врачом в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов на санаторно-курортное лечение по профилю заболевания, оформление медицинской документации.	пациентов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. 3.о2. Проведение, контроль эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов детского возраста, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.
4	ПК-4. Способен проводить мероприятия по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилю «лечебное дело»	4.з1. Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов. 4.з2. Рекомендации по вопросам личной гигиены, контрацепции, здорового образа жизни, профилактики заболеваний. 4.з3. Информационные технологии, организационные формы и методы формирования здорового образа жизни населения, в том числе программы снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. 4.з4. Виды медицинских осмотров, правила проведения медицинских осмотров с учетом возрастных особенностей. 4.з5. Порядок проведения патронажа новорожденных, особенности их осмотра, объем исследований в рамках патронажа новорожденных. 4.з6. Порядок проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров.	4.у1. Учет населения, прикрепленного к фельдшерскому участку. 4.у2. Организация и проведение мероприятий в рамках профилактических медицинских осмотров населения, в том числе детей. 4.у3. Выполнение инструктажа граждан, прибывших на профилактический медицинский осмотр, диспансеризацию, о порядке их прохождения и последовательности проведения обследования. 4.у4. Опрос (анкетирование) населения, направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления без назначения врача наркотических средств и психотропных веществ, курения, употребления алкоголя и его суррогатов. 4.у5. Проведение антропометрии, расчет индекса массы тела, измерение артериального давления, определение уровня общего холестерина в крови и уровня глюкозы в крови экспресс-методом, измерение внутриглазного давления бесконтактным методом, осмотр, включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование.	4.о1. Проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения, пропаганде здорового образа жизни. 4.о2. Проведение предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых, профилактических медицинских осмотров, диспансеризации населения, диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях и (или) состояниях. 4.о3. Проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний,

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания	Умения	Опыт деятельности
		4.з7. Объем исследований в рамках предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров. 4.з8. Порядок ведения журналов регистрации предрейсовых, предсменных медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), послесменных, послерейсовых медицинских осмотров. 4.з9. Порядок оформления медицинского заключения о результатах прохождения осматриваемым лицом предсменного, предрейсового, послесменного, послерейсового медицинских осмотров. 4.з10. Диагностические критерии факторов риска заболеваний и (или) состояний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, с учетом возрастных особенностей. 4.з11. Критерии отнесения к группам здоровья детского и взрослого населения. 4.з12. Методика определения относительного и абсолютного сердечно-сосудистого риска. 4.з13. Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, роль и функции фельдшера в проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения. 4.з14. Порядок установления и проведения диспансерного наблюдения, профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний, диагностические критерии факторов риска. 4.з15. Основные критерии эффективности диспансеризации взрослого населения. 4.з16. Национальный календарь профилактических прививок, календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям. 4.з17. Правила иммунопрофилактики инфекционных заболеваний. 4.з18. Порядок и правила организации санитарно-противоэпидемических, профилактических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний. 4.з19. Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае	4.у6. Направление по результатам профилактического медицинского осмотра граждан, находящихся под диспансерным наблюдением (с III группой здоровья), на прием (осмотр) врачом-терапевтом, врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья. 4.у7. Определение факторов риска хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев. 4.у8. Определение относительного и абсолютного сердечно-сосудистого риска среди населения, прикрепленного к фельдшерскому участку. 4.у9. Подведение итогов проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на фельдшерском участке, включая оценку мер эффективности профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на фельдшерском участке. 4.у10. Формирование комплекта документов, заполнение карты учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации), в том числе в форме электронного документа. 4.у11. Выполнение работы по организации диспансеризации населения, прикрепленного к фельдшерскому участку. 4.у12. Выполнение работы по проведению диспансеризации детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью. 4.у13. Организация и проведение диспансерного наблюдения женщин в период физиологически протекающей беременности. 4.у14. Диспансерное наблюдение за совершеннолетними лицами, отнесенными по результатам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации ко II группе здоровья, имеющими высокий или очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск. 4.у15. Проведение работы по организации диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения. 4.у16. Выявление лиц, имеющих факторы риска развития инфекционных и неинфекционных заболеваний, в том числе курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь. 4.у17. Профилактическое консультирование населения с выявленными хроническими заболеваниями и факторами риска их развития.	санитарно-противоэпидемических мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний, а также с целью их профилактики.

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания	Умения	Опыт деятельности
		возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. 4.з20. Медицинские показания для стационарного наблюдения и лечения пациентов с инфекционными заболеваниями. 4.з21. Подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. 4.з22. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность, в том числе к фельдшерско-акушерскому пункту, амбулатории (к размещению, устройству, медицинским изделиям, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда). 4.з23. Санитарные правила обращения с медицинскими отходами, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников.	4.у18. Составление списков граждан и плана проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований. 4.у19. Проведение индивидуального и группового профилактического консультирования населения по личной гигиене, гигиене труда и отдыха, здоровому питанию, уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя, здоровому образу жизни, мерам профилактики предотвратимых болезней. 4.у20. Проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни у населения, в том числе при реализации программ формирования здорового образа жизни: снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. 4.у21. Санитарно-просветительная работа и порядок прохождения диспансеризации, профилактического медицинского осмотра, в том числе детей в образовательных организациях. 4.у22. Проведение неспецифических и специфических мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и коррекции факторов риска их развития, снижению детской и материнской смертности. 4.у23. Выполнение медицинских манипуляций при проведении предсменного, предрейсового, послесменного, послерейсового медицинского осмотра: сбор жалоб, визуальный осмотр, выявление клинических признаков наличия алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и (или) остаточных явлений такого опьянения; общая термометрия; измерение артериального давления на периферических артериях и исследование пульса; количественное определение алкоголя в выдыхаемом воздухе; определение наличия психоактивных веществ в моче. 4.у24. Внесение записей в соответствующие журналы о результатах прохождения предсменного, предрейсового, послесменного, послерейсового медицинского осмотров. 4.у25. Оформление медицинского заключения о результатах прохождения осматриваемым лицом предсменного, предрейсового, послесменного, послерейсового медицинских осмотров. 4.у26. Консультация по вопросам планирования семьи. 4.у27. Динамическое наблюдение беременных женщин и новорожденных.	

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания	Умения	Опыт деятельности
			4.у28. Проведение под руководством врача комплекса профилактических, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на снижение инфекционной и паразитарной заболеваемости, травматизма на работе и в быту. 4.у29. Выполнение работы по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний. 4.у30. Подача извещения об инфекционных, паразитарных и профессиональных заболеваниях, отравлениях населения и выявленных нарушениях санитарно-гигиенических требований в организацию, уполномоченную осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор. 4.у31. Проведение профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний, в том числе по назначению врача-эпидемиолога. 4.у32. Направление пациента с инфекционным заболеванием в медицинскую организацию для оказания медицинской помощи. 4.у33. Осмотр и динамическое наблюдение отдельных групп населения при выявлении или угрозе возникновения эпидемии инфекционного заболевания, пациентов больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и лиц, подозрительных на инфекционное заболевание, по месту жительства, учебы, работы и реконвалесцентов инфекционных заболеваний, информирование врача-специалиста. 4.у34. Проведение иммунопрофилактики в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям. 4.у35. Применение мер индивидуальной защиты пациентов и медицинских работников от инфицирования при использовании различных медицинских технологий, соблюдение принципа индивидуальной изоляции, правил асептики и антисептики, проведение комплекса мероприятий по дезинфекции и стерилизации технических средств и инструментов, медицинских изделий. 4.у36. Соблюдение санитарных правил при обращении с медицинскими отходами.	

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания	Умения	Опыт деятельности
			4.у37. Проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинского персонала.	
5	ПК-5. Способен вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилю «лечебное дело»	5.з1. Правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа. 5.з2. Порядок представления отчетных документов по виду деятельности фельдшера здравпункта, фельдшерско-акушерского пункта. 5.з3. Медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки. 5.з4. Порядок работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 5.з5. Нормативные правовые акты в сфере защиты персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 5.з6. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 5.з7. Должностные обязанности находящихся в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала. 5.з8. Требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, порядок действия в чрезвычайных ситуациях, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка.	5.у1. Заполнение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. 5.у2. Проведение учета прикрепленного населения фельдшерского участка. 5.у3. Формирование паспорта фельдшерского участка. 5.у4. Составление плана работы и отчета о своей работе. 5.у5. Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения. 5.у6. Использование в работе информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет». 5.у7. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 5.у8. Координация деятельности и осуществление контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении средним и младшим медицинским персоналом. 5.у9. Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 5.у10. Соблюдение правил противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, порядка действия в чрезвычайных ситуациях, основ личной безопасности и конфликтологии, правил внутреннего трудового распорядка.	5.о1. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. 5.о2. Проведение анализа медико-статистической информации. 5.о3. Организация деятельности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
6	ПК-6. Способен оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме	6.з1. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями. 6.з2. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 6.з3. Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения указанных факторов риска. 6.з4. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии сознания; остановке дыхания и (или) остановке кровообращения;	6.у1. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 6.у2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц. 6.у3. Устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания медицинской помощи в экстренной форме и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших). 6.у4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты (перчатки медицинские, маска медицинская).	6.о1. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента (в том числе нарушение жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 6.о2. Проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания	Умения	Опыт деятельности
		нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающих жизни и здоровью нарушениях дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах и ужаливаниях; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс. 6.з5. Правила эффективной коммуникации с пациентами, их законными представителями, окружающими лицами и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 6.з6. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова выездной бригады скорой медицинской помощи. 6.з7. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции). 6.з8. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора. 6.з9. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий. 6.з10. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 6.з11. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей. 6.з12. Правила остановки наружных кровотечений. 6.з13. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 6.з14. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 6.з15. Методы иммобилизации с использованием медицинских изделий и подручных средств. 6.з16. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	6.у5. Вызов выездной бригады скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи. 6.у6. Оценка количества пострадавших. 6.у7. Устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать медицинскую помощь в экстренной форме, а также о начале проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи в экстренной форме. 6.у8. Осуществление эффективной коммуникации с пациентом, его законным представителем, окружающими лицами и медицинскими работниками, в том числе выездной бригадой скорой медицинской помощи при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 6.у9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего. 6.у10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест. 6.у11. Перемещение пострадавшего в безопасное место. 6.у12. Обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом. 6.у13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 6.у14. Осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения, в том числе прямым давлением на рану, наложением давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела), наложением кровоостанавливающего жгута. 6.у15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания). 6.у16. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей. 6.у17. Использование автоматического наружного дефибриллятора. 6.у18. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки. 6.у19. Промывание желудка. 6.у20. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных. 6.у21. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур.	оказания медицинской помощи в экстренной форме. 6.о3. 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).

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания	Умения	Опыт деятельности
		6.з17. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 6.з18. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента выездной бригады скорой медицинской помощи. 6.з19. Клиническая картина при осложнениях беременности, угрожающая жизни женщины. 6.з20. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	6.у22. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела. 6.у23. Предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания. 6.у24. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния. 6.у25. Осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки. 6.у26. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	

Соответствие ПК требованиям нормативных правовых актов в области образования и квалификационных характеристик

Соответствие ПК федеральным государственным образовательным стандартам

Формируемые ПК	Компетенция в соответствии со ФГОС	Наименование ФГОС, реквизиты приказа об утверждении
ПК-1. Способен проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилю «лечебное дело»	ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации. ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений. ПК 2.3. Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента. ПК 3.1. Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации. ПК 3.2. Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов.	ФГОС среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержден приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 4 июля 2022 г. № 526
ПК-2. Способен назначать и проводить лечение неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений у взрослых и детей, проводить медицинские экспертизы при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилю «лечебное дело»	ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов. ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации. ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода. ПК 1.4. Осуществлять уход за телом человека. ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений. ПК 2.4. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами.	
ПК-3. Способен проводить мероприятия по медицинской реабилитации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилю «лечебное дело»	ПК 3.1. Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации. ПК 3.2. Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов. ПК 3.3. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.	

ПК-4. Способен проводить мероприятия по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилю «лечебное дело»	ПК 4.1. Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями. ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения. ПК 4.3. Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность. ПК 4.4. Организовывать среду, отвечающую действующим санитарным правилам и нормам.	
ПК-5. Способен вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилю «лечебное дело»	ПК 6.1. Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи. ПК 6.2. Участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. ПК 6.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении персонала. ПК 6.4. Организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде. ПК 6.5. Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме. ПК 6.6. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» в работе. ПК 6.7. Осуществлять защиту персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.	
ПК-6. Способен оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме	ПК 5.1. Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации. ПК 5.2. Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации. ПК 5.3. Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.	

Соответствие ПК профессиональному стандарту

Формируемые ПК	Код и наименование трудовой функции	Наименование профессионального стандарта, реквизиты приказа об утверждении
ПК-1. Способен проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм,	A/01.6 Проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических	Профессиональный стандарт «Фельдшер», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты

отравлений при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилю «лечебное дело»	заболеваний и их обострений, травм, отравлений	Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 470н
ПК-2. Способен назначать и проводить лечение неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений у взрослых и детей, проводить медицинские экспертизы при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилю «лечебное дело»	A/02.6 Назначение и проведение лечения неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений	
ПК-3. Способен проводить мероприятия по медицинской реабилитации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилю «лечебное дело»	A/03.6 Проведение мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	
ПК-4. Способен проводить мероприятия по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилю «лечебное дело»	A/04.6 Проведение мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни	
ПК-5. Способен вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилю «лечебное дело»	A/05.6 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	
ПК-6. Способен оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме	A/06.6 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	

Соответствие квалификационному справочнику

Соответствие должностным обязанностям и знаниям, предусмотренным квалификационным справочником, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»		
Наименование должности	Должностные обязанности	Должен знать
Фельдшер	- осуществляет оказание лечебно-профилактической и санитарно-профилактической помощи, первой неотложной медицинской помощи при острых заболеваниях и несчастных случаях. - диагностирует типичные случаи наиболее часто встречающихся заболеваний и назначает лечение, используя при этом современные методы терапии и профилактики заболеваний, выписывает рецепты. - оказывает доврачебную помощь, ассистирует врачу при операциях и сложных процедурах, принимает нормальные роды. - осуществляет текущий санитарный надзор, организует и проводит противоэпидемические мероприятия. - организует и проводит диспансерное наблюдение за различными группами	- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; - структуру, основные аспекты деятельности медицинских организаций; статистику состояния здоровья обслуживаемого населения; - правила эксплуатации медицинского инструмента и оборудования; - медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы диспансеризации; основы медицины катастроф; - основы трудового законодательства; - правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

	населения (дети; подростки; беременные женщины; участники и инвалиды войн; пациенты, перенесшие острые заболевания; пациенты, страдающие хроническими заболеваниями). - организует и проводит профилактические прививки детям и взрослым. - осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. - обеспечивает хранение, учет и списание лекарственных препаратов, соблюдение правил приема лекарственных препаратов пациентами. - ведет медицинскую учетно-отчетную документацию. - проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.	

III. Учебный план

6. Учебный план:

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)						
		всего	в том числе по видам учебной деятельности					
			лекции	практические занятия			практика	аттестация
				всего	в том числе			
					в форме практической подготовки	без практической подготовки		
1	**Модуль 1. Общие вопросы профессиональной деятельности фельдшера**	**124**	**38**	**84**	**80**	**4**	**0**	**2**
1.1	Нормативное правовое регулирование вопросов оказания медицинской помощи в рамках профессиональной деятельности фельдшера	6	6	0	0	0	0	0
1.2	Основы ведения медицинской документации и электронного документооборота	6	2	4	4	0	0	0
1.3	Общение в профессиональной деятельности фельдшера	6	2	4	0	4	0	0
1.4	Обеспечение инфекционной безопасности в медицинской организации	18	6	12	12	0	0	0
1.5	Обращение с медицинскими отходами	6	2	4	4	0	0	0
1.6	Методы обследования пациента	24	6	18	18	0	0	0
1.7	Технологии выполнения медицинских манипуляций и процедур	24	6	18	18	0	0	0
1.8	Порядок обеспечения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания в медицинской организации	8	2	6	6	0	0	0
1.9	Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний	24	6	18	18	0	0	0
1.10	Промежуточная аттестация по модулю 1 (зачет)	2	0	0	0	0	0	2
2	**Модуль 2. Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях**	**186**	**70**	**114**	**114**	**0**	**0**	**2**
2.1	Особенности лечебно-диагностической деятельности фельдшера при работе с пациентами терапевтического профиля	48	18	30	30	0	0	0
2.2	Особенности лечебно-диагностической деятельности фельдшера при работе с пациентами хирургического профиля	36	12	24	24	0	0	0

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)						
		всего	в том числе по видам учебной деятельности					
			лекции	практические занятия			практика	аттестация
				всего	в том числе			
					в форме практической подготовки	без практической подготовки		
2.3	Особенности лечебно-диагностической деятельности фельдшера при работе с детьми	36	12	24	24	0	0	0
2.4	Особенности лечебно-диагностической деятельности фельдшера при работе с пациентами акушерско-гинекологического профиля	18	6	12	12	0	0	0
2.5	Особенности лечебно-диагностической деятельности фельдшера при работе с пациентами при инфекционных болезнях	18	6	12	12	0	0	0
2.6	Медицинская реабилитация при заболеваниях и (или) состояниях	16	4	12	12	0	0	0
2.7	Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза	6	6	0	0	0	0	0
2.8	Осуществление паллиативной медицинской помощи пациентам	6	6	0	0	0	0	0
2.9	Промежуточная аттестация по модулю 2 (зачет)	2	0	0	0	0	0	2
3	**Модуль 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме**	**42**	**6**	**34**	**0**	**34**	**0**	**2**
3.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	40	6	34	0	34	0	0
3.2	Промежуточная аттестация по модулю 3 (зачет)	2	0	0	0	0	0	2
4	**Модуль 4. Практика**	**146**	**0**	**0**	**0**	**0**	**144**	**2**
4.1	Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи взрослому населению в условиях поликлиники	36	0	0	0	0	36	0
4.2	Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи детскому населению в условиях поликлиники	36	0	0	0	0	36	0
4.3	Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи беременным женщинам в условиях женской консультации	30	0	0	0	0	30	0
4.4	Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи в условиях фельдшерско-акушерского пункта	36	0	0	0	0	36	0
4.5	Деятельность фельдшера по проведению предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров	6	0	0	0	0	6	0
4.6	Промежуточная аттестация по модулю 4 (зачет)	2	0	0	0	0	0	2
5	**Итоговая аттестация (экзамен)**	**6**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**6**
Итого часов (трудоемкость)		504	114	232	194	38	144	14

7. Календарный учебный график:

День	Наименования тем, разделов практики	Вид учебной деятельности	Количество часов
1	1.1. Нормативное правовое регулирование вопросов оказания медицинской помощи в рамках профессиональной деятельности фельдшера	лекция	6
2	1.2. Основы ведения медицинской документации и электронного документооборота	лекция	2
2	1.2. Основы ведения медицинской документации и электронного документооборота	практическое занятие в форме практической подготовки	4
3	1.3. Общение в профессиональной деятельности фельдшера	лекция	2
3	1.3. Общение в профессиональной деятельности фельдшера	практическое занятие в форме практической подготовки	4

День	Наименования тем, разделов практики	Вид учебной деятельности	Количество часов
4	1.4. Обеспечение инфекционной безопасности в медицинской организации	лекция	6
5	1.4. Обеспечение инфекционной безопасности в медицинской организации	практическое занятие в форме практической подготовки	6
6	1.4. Обеспечение инфекционной безопасности в медицинской организации	практическое занятие в форме практической подготовки	6
7	1.5. Обращение с медицинскими отходами	лекция	2
7	1.5. Обращение с медицинскими отходами	практическое занятие в форме практической подготовки	4
8	1.6. Методы обследования пациента	лекция	6
9	1.6. Методы обследования пациента	практическое занятие в форме практической подготовки	6
10	1.6. Методы обследования пациента	практическое занятие в форме практической подготовки	6
11	1.6. Методы обследования пациента	практическое занятие в форме практической подготовки	6
12	1.7. Технологии выполнения медицинских манипуляций и процедур	лекция	6
13	1.7. Технологии выполнения медицинских манипуляций и процедур	практическое занятие в форме практической подготовки	6
14	1.7. Технологии выполнения медицинских манипуляций и процедур	практическое занятие в форме практической подготовки	6
15	1.7. Технологии выполнения медицинских манипуляций и процедур	практическое занятие в форме практической подготовки	6
16	1.8. Порядок обеспечения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания в медицинской организации	лекция	2
16	1.8. Порядок обеспечения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания в медицинской организации	практическое занятие в форме практической подготовки	6
17	1.9. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний	лекция	6
18	1.9. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний	практическое занятие в форме практической подготовки	6
19	1.9. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний	практическое занятие в форме практической подготовки	6
20	1.9. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний	практическое занятие в форме практической подготовки	6
21	1.10. Промежуточная аттестация по модулю 1 (зачет)	аттестация	2
22	2.1. Особенности лечебно-диагностической деятельности фельдшера при работе с пациентами терапевтического профиля	лекция	6
23	2.1. Особенности лечебно-диагностической деятельности фельдшера при работе с пациентами терапевтического профиля	лекция	6
24	2.1. Особенности лечебно-диагностической деятельности фельдшера при работе с пациентами терапевтического профиля	лекция	6
25	2.1. Особенности лечебно-диагностической деятельности фельдшера при работе с пациентами терапевтического профиля	практическое занятие в форме практической подготовки	6
26	2.1. Особенности лечебно-диагностической деятельности	практическое занятие в	6

День	Наименования тем, разделов практики	Вид учебной деятельности	Количество часов
	фельдшера при работе с пациентами терапевтического профиля	форме практической подготовки	
27	2.1. Особенности лечебно-диагностической деятельности фельдшера при работе с пациентами терапевтического профиля	практическое занятие в форме практической подготовки	6
28	2.1. Особенности лечебно-диагностической деятельности фельдшера при работе с пациентами терапевтического профиля	практическое занятие в форме практической подготовки	6
29	2.1. Особенности лечебно-диагностической деятельности фельдшера при работе с пациентами терапевтического профиля	практическое занятие в форме практической подготовки	6
30	2.2. Особенности лечебно-диагностической деятельности фельдшера при работе с пациентами хирургического профиля	лекция	6
31	2.2. Особенности лечебно-диагностической деятельности фельдшера при работе с пациентами хирургического профиля	лекция	6
32	2.2. Особенности лечебно-диагностической деятельности фельдшера при работе с пациентами хирургического профиля	практическое занятие в форме практической подготовки	6
33	2.2. Особенности лечебно-диагностической деятельности фельдшера при работе с пациентами хирургического профиля	практическое занятие в форме практической подготовки	6
34	2.2. Особенности лечебно-диагностической деятельности фельдшера при работе с пациентами хирургического профиля	практическое занятие в форме практической подготовки	6
35	2.2. Особенности лечебно-диагностической деятельности фельдшера при работе с пациентами хирургического профиля	практическое занятие в форме практической подготовки	6
36	2.3. Особенности лечебно-диагностической деятельности фельдшера при работе с детьми	лекция	6
37	2.3. Особенности лечебно-диагностической деятельности фельдшера при работе с детьми	лекция	6
38	2.3. Особенности лечебно-диагностической деятельности фельдшера при работе с детьми	практическое занятие в форме практической подготовки	6
39	2.3. Особенности лечебно-диагностической деятельности фельдшера при работе с детьми	практическое занятие в форме практической подготовки	6
40	2.3. Особенности лечебно-диагностической деятельности фельдшера при работе с детьми	практическое занятие в форме практической подготовки	6
41	2.3. Особенности лечебно-диагностической деятельности фельдшера при работе с детьми	практическое занятие в форме практической подготовки	6
42	2.4. Особенности лечебно-диагностической деятельности фельдшера при работе с пациентами акушерско-гинекологического профиля	лекция	6
43	2.4. Особенности лечебно-диагностической деятельности фельдшера при работе с пациентами акушерско-гинекологического профиля	практическое занятие в форме практической подготовки	6
44	2.4. Особенности лечебно-диагностической деятельности фельдшера при работе с пациентами акушерско-гинекологического профиля	практическое занятие в форме практической подготовки	6
45	2.5. Особенности лечебно-диагностической деятельности фельдшера при работе с пациентами при инфекционных болезнях	лекция	6
46	2.5. Особенности лечебно-диагностической деятельности фельдшера при работе с пациентами при инфекционных болезнях	практическое занятие в форме практической подготовки	6
47	2.5. Особенности лечебно-диагностической деятельности фельдшера при работе с пациентами при инфекционных	практическое занятие в форме практической	6

День	Наименования тем, разделов практики	Вид учебной деятельности	Количество часов
	болезнях	подготовки	
48	2.6. Медицинская реабилитация при заболеваниях и (или) состояниях	лекция	4
48	2.6. Медицинская реабилитация при заболеваниях и (или) состояниях	практическое занятие в форме практической подготовки	2
49	2.6. Медицинская реабилитация при заболеваниях и (или) состояниях	практическое занятие в форме практической подготовки	6
50	2.6. Медицинская реабилитация при заболеваниях и (или) состояниях	практическое занятие в форме практической подготовки	4
50	2.7. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза	лекция	2
51	2.7. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза	лекция	4
51	2.8. Осуществление паллиативной медицинской помощи пациентам	лекция	2
52	2.8. Осуществление паллиативной медицинской помощи пациентам	лекция	4
53	2.9. Промежуточная аттестация по модулю 2 (зачет)	аттестация	2
54	3.1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	лекция	6
55	3.1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	практическое занятие	6
56	3.1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	практическое занятие	6
57	3.1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	практическое занятие	6
58	3.1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	практическое занятие	6
59	3.1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	практическое занятие	6
60	3.1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	практическое занятие	4
61	3.2. Промежуточная аттестация по модулю 3 (зачет)	аттестация	2
62	4.1. Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи взрослому населению в условиях поликлиники	практика	6
63	4.1. Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи взрослому населению в условиях поликлиники	практика	6
64	4.1. Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи взрослому населению в условиях поликлиники	практика	6
65	4.1. Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи взрослому населению в условиях поликлиники	практика	6
66	4.1. Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи взрослому населению в условиях поликлиники	практика	6
67	4.1. Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи взрослому населению в условиях поликлиники	практика	6
68	4.2. Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи детскому населению в условиях поликлиники	практика	6
69	4.2. Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи детскому населению в условиях поликлиники	практика	6
70	4.2. Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи детскому населению в условиях поликлиники	практика	6
71	4.2. Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи детскому населению в условиях поликлиники	практика	6
72	4.2. Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи детскому населению в условиях поликлиники	практика	6
73	4.2. Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи детскому населению в условиях поликлиники	практика	6
74	4.3. Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи беременным женщинам в условиях женской консультации	практика	6
75	4.3. Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи беременным женщинам в условиях женской консультации	практика	6

День	Наименования тем, разделов практики	Вид учебной деятельности	Количество часов
76	4.3. Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи беременным женщинам в условиях женской консультации	практика	6
77	4.3. Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи беременным женщинам в условиях женской консультации	практика	6
78	4.3. Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи беременным женщинам в условиях женской консультации	практика	6
79	4.4. Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи в условиях фельдшерско-акушерского пункта	практика	6
80	4.4. Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи в условиях фельдшерско-акушерского пункта	практика	6
81	4.4. Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи в условиях фельдшерско-акушерского пункта	практика	6
82	4.4. Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи в условиях фельдшерско-акушерского пункта	практика	6
83	4.4. Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи в условиях фельдшерско-акушерского пункта	практика	6
84	4.4. Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи в условиях фельдшерско-акушерского пункта	практика	6
85	4.5. Деятельность фельдшера по проведению предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров	практика	6
86	4.6. Промежуточная аттестация по модулю 4 (зачет)	аттестация	2
87	5. Итоговая аттестация (экзамен)	аттестация	6
Итого часов (трудоемкость)			504

Даты проведения занятий определяются учебно-производственным планом и расписанием.

IV. Рабочие программы модулей

8. Рабочие программы модулей:

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
1	**Модуль 1. Общие вопросы профессиональной деятельности фельдшера**		
1.1	Нормативное правовое регулирование вопросов оказания медицинской помощи в рамках профессиональной деятельности фельдшера	Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению по профилю «лечебное дело». Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи. Основы экономики здравоохранения. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Профилактика коррупции в здравоохранении. Права фельдшера. Должностные обязанности фельдшера и находящегося в распоряжении среднего и младшего персонала. Организация и контроль выполнения должностных обязанностей средним и младшим медицинским персоналом, находящимся в распоряжении фельдшера. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в работе фельдшера. Основные правила и требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в работе фельдшера. Планирование своей профессиональной деятельности, составление отчета о своей работе.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
1.2	Основы ведения медицинской документации и электронного документооборота	Учетно-отчетная медицинская документация фельдшерско-акушерского пункта, фельдшерского здравпункта медицинской организации, кабинета неотложной медицинской помощи, кабинета медицинской профилактики: назначение, движение, порядок заполнения, хранение. Паспорт фельдшерского участка, порядок оформления. Порядок представления отчетных документов по виду деятельности фельдшера здравпункта, фельдшерско-акушерского пункта, кабинета неотложной медицинской помощи, кабинета медицинской профилактики. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе в форме электронного документа. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих скорую медицинскую помощь, в том числе в форме электронного документа. Телекоммуникационные технологии в медицине. Порядок работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».	ПК-4, ПК-5
1.3	Общение в профессиональной деятельности фельдшера	Этика и деонтология в профессиональной деятельности. Эффективные коммуникации в коллективе. Основы управления персоналом. Эффективные коммуникации с пациентами. Понятие «психологический климат». Общение как основной критерий создания благоприятного психологического климата в медицинской организации. Значимость и влияние благоприятного психологического микроклимата в улучшении состояния пациента. Физические и психологические характеристики пациентов разных возрастных групп, лиц с частичной или полной утратой способности к общению, передвижению, самообслуживанию. Психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям).	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5
1.4	Обеспечение инфекционной безопасности в медицинской организации	Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: понятие, структура, масштаб проблемы, особенности возбудителей, выявление и регистрация, основные принципы эпидемиологического расследования. Подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи у медицинского работника. Основы асептики и антисептики. Уровни деконтаминации рук медицинского работника. Дезинфекция. Предстерилизационная очистка и стерилизация изделий медицинского назначения. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность. Классы чистоты помещений, виды уборок.	ПК-4
1.5	Обращение с медицинскими отходами	Понятие «медицинские отходы», классификация медицинских отходов, характеристика морфологического состава, класс эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности. Санитарные правила обращения с медицинскими отходами. Организация системы сбора и утилизации отходов в учреждении здравоохранения. Тара для сбора отходов. Правила сбора, накопления, временного хранения, обеззараживания, удаления медицинских отходов, кратность их вывоза.	ПК-4
1.6	Методы обследования пациента	Правила и порядок подготовки пациента к медицинским обследованиям. Основные и дополнительные методы обследования пациента. Методы функционального и физикального обследования пациентов с учетом возрастных особенностей и заболевания. Методы лабораторных и инструментальных исследований. Телемедицина. Интерпретация результатов обследования пациента. Технология выявления и оценки уровня боли. Проведение динамического наблюдения за состоянием и самочувствием	ПК-1, ПК-3, ПК-4

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств.	
1.7	Технологии выполнения медицинских манипуляций и процедур	Технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур, особенности деятельности фельдшера с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента. Правила выполнения медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту.	ПК-2
1.8	Порядок обеспечения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания в медицинской организации	Основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказание медицинской помощи. Порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, в том числе подлежащих предметно-количественному учету, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания в медицинской организации и ее структурном подразделении. Требования к маркировке лекарственных препаратов. Правила оформления медицинской документации по учёту, хранению и применению лекарственных препаратов. Порядок утилизации неиспользованных или испорченных лекарственных препаратов. Правила выписывания рецептов на лекарственные препараты. Реализация лекарственных препаратов и медицинских изделий населению. Порядок и правила учета, хранения реализуемых лекарственных препаратов. Порядок и правила отпуска лекарственных препаратов, в том числе подлежащих предметно-количественному учету.	ПК-2
1.9	Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний	Определение понятия «здоровье». Факторы, влияющие на формирование здоровья и принципы здорового образа жизни. Основные факторы риска возникновения заболеваний (биологические, социальные, экологические). Санитарно-гигиеническое просвещение населения. Участие фельдшера в реализации программ здорового образа жизни, работе школ здоровья. Методы профилактики неинфекционных заболеваний. Виды медицинских осмотров, правила и порядок их проведения. Диспансеризация населения и диспансерное наблюдение. Профилактика инфекционных заболеваний. Иммунопрофилактика. Программы иммунопрофилактики инфекционных болезней в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Принципы организации работы по проведению иммунопрофилактики. Санитарно-эпидемиологические требования к комплексу организационных, лечебно-профилактических, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, обеспечивающих безопасность иммунизации. Условия транспортировки и хранения медицинских иммунобиологических препаратов. Медицинские показания и медицинские противопоказания к иммунопрофилактике. Способы применения медицинских иммунобиологических препаратов. Поствакцинальные реакции и осложнения. Предупреждение возникновения поствакцинальных реакций и осложнений. Виды медицинской документации, оформляемой при проведении иммунопрофилактики. Планирование мероприятий по иммунопрофилактике населения прикрепленного участка.	ПК-4
1.10	Промежуточная аттестация по модулю 1 (зачет)	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 1.1-1.9.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
2	**Модуль 2. Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях**		
2.1	Особенности лечебно-диагностической	Заболевания органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, мочевыделительной системы, эндокринной системы, опорно-двигательного аппарата, кожи, крови	ПК-1, ПК-2

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
	деятельности фельдшера при работе с пациентами терапевтического профиля	и органов кроветворения, глаз и придаточного аппарата, нервной системы: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина; особенности течения заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста; дифференциальная диагностика; осложнения, методы лабораторного, инструментального исследования; принципы применения лекарственных препаратов и немедикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов, особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста; оценка эффективности и безопасности проводимого лечения; тактика ведения пациентов, медицинские показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.	
2.2	Особенности лечебно-диагностической деятельности фельдшера при работе с пациентами хирургического профиля	Травмы грудной клетки, хирургические заболевания органов грудной клетки, травмы живота и хирургические заболеваний органов брюшной полости: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина; особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста; дифференциальная диагностика; осложнения, исходы; методы лабораторного, инструментального исследования; принципы применения лекарственных препаратов и немедикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов, особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста; оценка эффективности и безопасности проводимого лечения; тактика ведения пациентов, медицинские показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.	ПК-1, ПК-2
2.3	Особенности лечебно-диагностической деятельности фельдшера при работе с детьми	Острые кишечные инфекции, гельминтозы, менингококковая инфекция, корь, краснуха, скарлатина, эпидемический паротит, коклюш, ветряная оспа, дифтерия, туберкулез: этиология, эпидемиология, классификация, клиническая картина, особенности клинических проявлений, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения; методы клинического, лабораторного, инструментального исследований; принципы применения лекарственных препаратов и немедикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов; оценка эффективности и безопасности проводимого лечения; тактика ведения пациентов, медицинские показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях. Динамическое наблюдение новорожденных.	ПК-1, ПК-2, ПК-4
2.4	Особенности лечебно-диагностической деятельности фельдшера при работе с пациентами акушерско-гинекологического профиля	Наблюдение женщин в период физиологически протекающей беременности. Физиологические роды, их признаки, периоды. Методы определения готовности организма к родам. Ведение физиологических родов. Признаки отделения плаценты. Способы выделения последа, осмотр и оценка. Состояние мягких родовых путей после родов. Понятие физиологического послеродового периода. Особенности ведения родов при тазовом предлежании. Наблюдение за состоянием женщины после родов. Инволюция матки. Лохии, их характеристика. Заболеваниях органов женской репродуктивной системы: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина; дифференциальная диагностика; осложнения, методы лабораторного, инструментального исследования; принципы применения лекарственных препаратов и немедикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов; оценка эффективности и безопасности проводимого лечения; тактика ведения пациентов, медицинские показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.	ПК-1, ПК-2, ПК-4
2.5	Особенности лечебно-диагностической деятельности фельдшера	Понятие об инфекционном процессе и инфекционной болезни. Эпидемический процесс и его звенья. Общая характеристика инфекционных болезней (классификация, клинические формы). Клинико-патогенетическая характеристика периодов	ПК-1, ПК-2

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
	при работе с пациентами при инфекционных болезнях	инфекционного процесса. Диагностика инфекционных заболеваний. Принципы, методы и организация лечения инфекционных пациентов. Роль фельдшера в системе оказания помощи инфекционным пациентам. Тактика фельдшера при выявлении инфекционного пациента. Инфекции с аэрогенным, фекально-оральным, контактным и трансмиссивным механизмом передачи: этиология, эпидемиология, классификация, клиническая картина, особенности клинических проявлений, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения; методы клинического, лабораторного, инструментального исследований; принципы применения лекарственных препаратов и немедикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов; оценка эффективности и безопасности проводимого лечения; тактика ведения пациентов, медицинские показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.	
2.6	Медицинская реабилитация при заболеваниях и (или) состояниях	Организационно-методические основы медицинской реабилитации и абилитации. Методы, принципы, этапы медицинской реабилитации. Понятие о реабилитационном процессе, реабилитационном диагнозе, реабилитационном потенциале, реабилитационном эпикризе. Модель организации реабилитационных мероприятий, основанная на принципе работы мультидисциплинарной реабилитационной команды. Составление индивидуального плана медицинской реабилитации пациента. Особенности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, эндокринной системы, желудочно-кишечного тракта, нервной системы, опорно-двигательного аппарата, органов слуха и зрения, онкологическими заболеваниями. Психосоциальная реабилитация. Санаторно-курортное лечение. Организация медико-социальной реабилитации отдельных категорий населения.	ПК-3
2.7	Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза	Критерии временной нетрудоспособности пациента, порядок экспертизы временной нетрудоспособности, формирование, выдача и продление листков временной нетрудоспособности. Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при наиболее распространенных заболеваниях и травмах. Классификация и критерии стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами. Степени утраты профессиональной трудоспособности и группы инвалидности. Порядок и медицинские показания для направления пациента на медико-социальную экспертизу. Индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида.	ПК-2
2.8	Осуществление паллиативной медицинской помощи пациентам	Цели, задачи и функции паллиативной медицинской помощи. Хронический болевой синдром. Основные принципы лечения хронического болевого синдрома. Паллиативная медицинская помощь при социально значимых инфекциях (ВИЧ-инфекция, туберкулез). Паллиативная медицинская помощь при онкологических и неонкологических заболеваниях. Питание инкурабельных пациентов. Особенности оказания паллиативной медицинской помощи детям. Правовые и психолого-социальные аспекты работы с паллиативными пациентами.	ПК-2
2.9	Промежуточная аттестация по модулю 2 (зачет)	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 2.1-2.8.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
3	**Модуль 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме**		
3.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со службами спасения, выездными бригадами скорой медицинской	ПК-6

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		помощи, пациентом, его законным представителем и окружающими лицами. Транспортировка и иммобилизация пациента. Сердечно-легочная реанимация. Остановка наружных кровотечений. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Промывание желудка. Применение согревания и охлаждения. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий.	
3.2	Промежуточная аттестация по модулю 3 (зачет)	Контроль результатов обучения в рамках освоения темы 3.1.	ПК-6
4	**Модуль 4. Практика**		
4.1	Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи взрослому населению в условиях поликлиники	Участие в оказании медицинской помощи взрослому населению в условиях поликлиники: проведении медицинского обследования; постановки и формулировки диагноза; назначении и выполнении медицинских вмешательств; заполнении медицинской документации; проведении профилактических осмотров и диспансеризации; составлении плана диспансерного наблюдения; организации работы школ здоровья по вопросам профилактики заболеваний; организации и проведении противоэпидемических мероприятий; проведении иммунопрофилактики; проведении санитарно-просветительской работы; проведении медицинской реабилитации и контроля ее эффективности.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
4.2	Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи детскому населению в условиях поликлиники	Участие в оказании медицинской помощи детскому населению в условиях поликлиники: проведении медицинского обследования; постановки и формулировки диагноза; назначении и выполнении медицинских вмешательств; заполнении медицинской документации; проведении патронажа новорожденных; проведении профилактических осмотров, иммунопрофилактики; проведении санитарно-просветительской работы и взаимодействии с семьей; проведении медицинской реабилитации и контроля ее эффективности.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
4.3	Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи беременным женщинам в условиях женской консультации	Участие в оказании медицинской помощи женщинам в условиях женской консультации: ведении физиологической беременности; проведении медицинского обследования; выявлении патологии беременности; подготовке пациенток к дополнительным методам исследования; ведении диспансерного учета женщин с хроническими воспалительными заболеваниями, миомой матки, эндометриозом, нарушениями менструального цикла; проведении профилактической работы; проведении санитарно-просветительских бесед по вопросам гигиены, подготовки к беременности, здорового образа жизни; проведении медицинской реабилитации и контроле ее эффективности.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
4.4	Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи в условиях фельдшерско-акушерского пункта	Участие в оказании медицинской помощи в условиях фельдшерско-акушерского пункта: проведении медицинского обследования; постановки и формулировки диагноза, назначении и проведении лечения и контроля его эффективности и безопасности; проведении медицинской реабилитации и контроля ее эффективности; проведении профилактической работы; экспертизе временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертизе; санитарно-просветительской работе и обучении пациентов; обеспечении санитарно-противоэпидемического режима; обращении медицинских отходов; ведении медицинской документации.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
4.5	Деятельность фельдшера по проведению предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых	Участие в проведении предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров.	ПК-4

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
	медицинских осмотров		
4.6	Промежуточная аттестация по модулю 4 (зачет)	Контроль результатов обучения в рамках разделов практики 4.1-4.5.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
5	Итоговая аттестация (экзамен)	Контроль результатов обучения в рамках модулей 1-4.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6

V. Формы аттестации

9. Промежуточная аттестация проводится по окончании освоения каждого модуля Программы. Форма промежуточной аттестации по каждому модулю определена учебным планом.

Промежуточная аттестация по модулям 1 и 2 включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения.

Промежуточная аттестация по модулю 3 включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных условиях в соответствии с содержанием модуля и планируемыми результатами обучения.

Промежуточная аттестация по модулю 4 включает в себя оценку отчета о прохождении практики, содержащего перечень примененных умений в ходе участия в медицинской деятельности с указанием количества случаев применения каждого умения, выполнения манипуляции (приложение № 1).

Критерии оценивания при проведении промежуточной аттестации определяются в соответствии с локальным нормативным актом, регламентирующим проведение промежуточной аттестации при освоении дополнительных профессиональных программ.

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена, который включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося. Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточных аттестаций, предусмотренных Программой.

Критерии оценивания при проведении итоговой аттестации определяются в соответствии с локальным нормативным актом, регламентирующим проведение итоговой аттестации при освоении дополнительных профессиональных программ.

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

10. Оценочные материалы Программы формируются для проведения текущего контроля, промежуточных аттестаций, итоговой аттестации в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения (приложение № 2).

Каждое задание оценочных материалов соотносится с результатами обучения, для оценки которых оно предназначено.

VI. Организационно-педагогические условия реализации Программы

11. Кадровые условия реализации Программы:

Реализация Программы обеспечивается работниками ФГБУ ДПО ВУНМЦ Минздрава России и (или) лицами, привлекаемыми на иных условиях.

Квалификация работников ФГБУ ДПО ВУНМЦ Минздрава России, реализующих Программу, должна отвечать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей работников образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. № 761н, или Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н, и профессиональным стандартам (при наличии).

Лекции, а также занятия семинарского типа, не предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся лицами со средним медицинским образованием или высшим медицинским образованием и имеющими стаж медицинской и (или) педагогической деятельности по профилю Программы не менее 3 лет.

Занятия семинарского типа проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек.

12. Кадровое обеспечение реализации Программы в части практической подготовки:

Занятия семинарского типа модулей 1 и 2, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами со средним медицинским образованием или высшим медицинским образованием, при этом:

1) лица со средним медицинским образованием должны иметь аккредитацию по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Анестезиология и реаниматология», «Скорая и неотложная помощь», осуществлять соответствующую медицинскую деятельность и иметь стаж такой деятельности не менее 3 лет;

2) лица с высшим медицинским образованием должны иметь дополнительное профессиональное образование по профилю Программы, аккредитацию по одной из специальностей: «Акушерство и гинекология», «Анестезиология-реаниматология», «Гастроэнтерология», «Гематология», «Гериатрия», «Дерматовенерология», «Инфекционные болезни», «Кардиология», «Клиническая фармакология», «Колопроктология», «Лечебное дело», «Неврология», «Нефрология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Онкология»,

«Оториноларингология», «Офтальмология», «Педиатрия», «Психиатрия», «Пульмонология», «Ревматология», «Сердечно-сосудистая хирургия», «Скорая медицинская помощь», «Терапия», «Токсикология», «Торакальная хирургия», «Травматология и ортопедия», «Трансфузиология», «Урология», «Хирургия», «Челюстно-лицевая хирургия», «Эндокринология», осуществлять соответствующую медицинскую деятельность и иметь стаж такой деятельности не менее 3 лет.

Модуль 4 проводится в группе обучающихся численностью не более 5 человек лицами со средним медицинским образованием или высшим медицинским образованием, при этом:

1) лица со средним медицинским образованием должны иметь аккредитацию по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Анестезиология и реаниматология», «Скорая и неотложная помощь», осуществлять соответствующую медицинскую деятельность и иметь стаж такой деятельности не менее 3 лет;

2) лица с высшим медицинским образованием должны иметь дополнительное профессиональное образование по профилю Программы, аккредитацию по одной из специальностей: «Акушерство и гинекология», «Анестезиология-реаниматология», «Гастроэнтерология», «Гематология», «Гериатрия», «Дерматовенерология», «Инфекционные болезни», «Кардиология», «Клиническая фармакология», «Колопроктология», «Лечебное дело», «Неврология», «Нефрология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Онкология», «Оториноларингология», «Офтальмология», «Педиатрия», «Психиатрия», «Пульмонология», «Ревматология», «Сердечно-сосудистая хирургия», «Скорая медицинская помощь», «Терапия», «Токсикология», «Торакальная хирургия», «Травматология и ортопедия», «Трансфузиология», «Урология», «Хирургия», «Челюстно-лицевая хирургия», «Эндокринология», осуществлять соответствующую медицинскую деятельность и иметь стаж такой деятельности не менее 3 лет.

13. Материально-техническое обеспечение реализации Программы:

Модуль	Материально-технические условия реализации Программы
Модуль 1. Общие вопросы профессиональной деятельности фельдшера	1. Учебные аудитории площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенные видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 2. Программное обеспечение: - операционная система Microsoft Windows; - текстовый редактор Microsoft Word; - редактор презентаций Microsoft PowerPoint; - учебная медицинская информационная система 1С:Медицина. Больница. 3. Тренажеры (симуляторы, манекены, модели): - симулятор взрослого пациента для проведения протокола расширенной реанимации Lisa M-001; - манекен-симулятор для аускультации, пальпации внутренних органов и измерения артериального давления; - фантом головы с пищеводом и желудком; - модель руки для венепункций; - тренажер для внутривенных инъекций, рука; - фантом ягодиц для внутримышечных инъекций; - прозрачная модель для отработки навыков проведения катетеризации у женщин;
Модуль 2. Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	

	- прозрачная модель для отработки навыков проведения катетеризации у мужчин; - полноростовый манекен для обучения навыкам ухода за пациентом и сестринских манипуляций, продвинутый; - полноростовый манекен женщины для отработки сестринских манипуляций (многофункциональный) и навыков ухода за пациентом; - тренажер для обследования органов женского таза с набором моделей патологий; - полноростовый тренажер роженицы для отработки навыков ведения беременности и родовспоможения с манекеном новорожденного для ухода и реанимационной помощи. 4. Иное оборудование, необходимое для освоения Программы: - интерактивный стол; - студия для создания презентаций, онлайн-вебинаров и демонстрации опытов.
Модуль 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	1. Учебные аудитории площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенные видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 2. Программное обеспечение: - операционная система Microsoft Windows; - текстовый редактор Microsoft Word; - редактор презентаций Microsoft PowerPoint; - учебная медицинская информационная система 1С:Медицина. Больница. 3. Тренажеры (симуляторы) с обратной связью для оказания медицинской помощи в экстренной форме: - симулятор взрослого пациента для проведения протокола расширенной реанимации Lisa M-001; - компьютерный манекен-имитатор пациента для отработки медицинской помощи; - тренажер сердечно-легочной и мозговой реанимации Максим III-01 с индикацией и настенным табло; - учебный автоматический наружный дефибриллятор. 4. Иное оборудование, необходимое для освоения Программы: - интерактивный стол; - студия для создания презентаций, онлайн-вебинаров и демонстрации опытов.

14. Материально-техническое обеспечение реализации Программы в части практической подготовки:

Практическая подготовка обучающихся при реализации Программы обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности в медицинских организациях и (или) иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации (далее вместе – базы практической подготовки), соответствующих следующим требованиям:

Наименование модулей, тем, разделов практики	Характеристика баз практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
Модуль 1. Общие вопросы профессиональной деятельности фельдшера	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по лечебному делу;

Наименование модулей, тем, разделов практики	Характеристика баз практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
	2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских осмотров (наличие соответствующей лицензии) по медицинским осмотрам профилактическим; 4) численность обслуживаемого (прикрепленного) населения – не менее 425 человек на 1 обучающегося. 2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по лечебному делу; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских осмотров (наличие соответствующей лицензии) по медицинским осмотрам профилактическим; 4) наличие в структуре фельдшерско-акушерского пункта (фельдшерского пункта, фельдшерского здравпункта). 3. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: педиатрии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) численность обслуживаемого (прикрепленного) детского населения – не менее 200 человек населения на 1 обучающегося. 4. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских осмотров (наличие соответствующей лицензии) по медицинским осмотрам профилактическим; 4) численность обслуживаемого (прикрепленного) населения – не менее 500 человек женского населения на 1 обучающегося. 5. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских осмотров (наличие соответствующей лицензии) по медицинским осмотрам

Наименование модулей, тем, разделов практики	Характеристика баз практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
	(предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым).
Модуль 2. Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по лечебному делу; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских осмотров (наличие соответствующей лицензии) по медицинским осмотрам профилактическим; 4) численность обслуживаемого (прикрепленного) населения – не менее 425 человек на 1 обучающегося. 2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по лечебному делу; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских осмотров (наличие соответствующей лицензии) по медицинским осмотрам профилактическим; 4) Наличие в структуре фельдшерско-акушерского пункта (фельдшерского пункта, фельдшерского здравпункта). 3. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: педиатрии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по: экспертизе временной нетрудоспособности; 3) численность обслуживаемого (прикрепленного) детского населения – не менее 200 человек населения на 1 обучающегося. 4. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских осмотров (наличие соответствующей лицензии) по медицинским осмотрам

Наименование модулей, тем, разделов практики	Характеристика баз практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
	профилактическим; 4) численность обслуживаемого (прикрепленного) населения – не менее 500 человек женского населения на 1 обучающегося.
Модуль 4. Практика	
4.1. Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи взрослому населению в условиях поликлиники	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по лечебному делу; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских осмотров (наличие соответствующей лицензии) по медицинским осмотрам профилактическим; 4) численность обслуживаемого (прикрепленного) населения – не менее 425 человек на 1 обучающегося.
4.2. Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи детскому населению в условиях поликлиники	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: педиатрии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по: экспертизе временной нетрудоспособности; 3) численность обслуживаемого (прикрепленного) детского населения – не менее 200 человек населения на 1 обучающегося.
4.3. Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи беременным женщинам в условиях женской консультации	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских осмотров (наличие соответствующей лицензии) по медицинским осмотрам профилактическим; 4) численность обслуживаемого (прикрепленного) населения – не менее 500 человек женского населения на 1 обучающегося.
4.4. Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи в условиях фельдшерско-акушерского пункта	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по лечебному делу; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности;

Наименование модулей, тем, разделов практики	Характеристика баз практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
	3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских осмотров (наличие соответствующей лицензии) по медицинским осмотрам профилактическим; 4) наличие в структуре фельдшерско-акушерского пункта (фельдшерского пункта, фельдшерского здравпункта).
4.5. Деятельность фельдшера по проведению предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских осмотров (наличие соответствующей лицензии) по медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым).

Практическая подготовка обучающихся при реализации Программы осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. № 620н, и в соответствии с договорами о практической подготовке.

15. Использование ЭО и ДОТ, учебно-методическое обеспечение реализации Программы:

Лекции при реализации Программы проводятся с использованием ЭО и ДОТ полностью.

Использование ЭО и ДОТ при реализации занятий семинарского типа, проведении практик, промежуточных и итоговой аттестаций не допускается.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде ФГБУ ДПО ВУНМЦ Минздрава России. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории ФГБУ ДПО ВУНМЦ Минздрава России, так и вне ее.

Учебные издания, в том числе электронные, иные информационные материалы, необходимые для освоения Программы:

1) Демичев, С. В. Первая помощь : учебник / С. В. Демичев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 192 с. – ISBN 978-5-9704-7543-0. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475430.html (дата обращения: 09.06.2026). – Режим доступа: по подписке.

2) Осипова В.Л. Внутрибольничная инфекция: учебное пособие / В.Л. Осипова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 240 с.

3) Островская И.В., Широкова Н.В., Морозова Г.И. Алгоритмы манипуляций сестринского ухода: учеб. пособие. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 312 с.

4) Соматические заболевания, отравления и беременность: учебник для медицинских училищ и колледжей / Л.С. Фролькис, Т.Э. Макурина, Н.Г. Кочергин – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 792 с.

5) Физиологическое акушерство / М.В. Дзигуа, учебник для медицинских училищ и колледжей. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 559 с.

6) Министерство здравоохранения Российской Федерации: офиц. сайт – URL: http://www.rosminzdrav.ru/

7) Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека: офиц. сайт. – URL: http://rospotrebnadzor.ru/

8) Официальный интернет-портал правовой информации: офиц. сайт – URL: http://pravo.gov.ru

9) КонсультантПлюс: сайт: некоммерч. интернет-версия. – URL: https://www.consultant.ru

10) Информационно-правовой портал ГАРАНТ.РУ: офиц. сайт – URL: https://www.garant.ru

11) Рубрикатор клинических рекомендаций: офиц. сайт – URL: https://cr.minzdrav.gov.ru

12) Общероссийская общественная организация «Ассоциация медицинских сестер России» (РАМС): офиц. сайт – URL: http://medsestre.ru

13) Консультант студента, электронная библиотека: офиц. сайт – URL: http://www.studmedlib.ru

14) Лань, электронная библиотека: офиц. сайт – URL: https://e.lanbook.com/

16. Финансовое обеспечение реализации Программы должно осуществляться в объеме не ниже определенного в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации и Федеральным законом № 273-ФЗ.

Приложение № 1
к дополнительной профессиональной
программе профессиональной
переподготовки по специальности
«Лечебное дело»

Форма

Отчет о прохождении практики
«Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи взрослому населению в условиях поликлиники»

Фамилия, имя, отчество обучающегося (слушателя)	
Место прохождения практики (база практической подготовки)	
Дата начала практики	
Дата окончания практики	
Руководитель практической подготовки	
Лицо, ответственное за организацию и проведение практической подготовки	

Инструктаж по охране труда на рабочем месте

Дата проведения инструктажа	Подпись обучающегося	Фамилия, имя, отчество инструктирующего	Подпись инструктирующего

Инструктаж по технике пожарной безопасности

Дата проведения инструктажа	Подпись обучающегося	Фамилия, имя, отчество инструктирующего	Подпись инструктирующего

Дневник практики

Дата	Содержание работы

Карточка учета примененных умений

Код	Умения	Отметка о применении (количество случаев применения, выполнения манипуляции)	
		плановое значение	фактическое значение
1.у1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей)		
1.у2	Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей)		
1.у3	Физикальное обследование пациента, включая осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию		
1.у4	Проведение:		
	осмотра полости рта		
	осмотра верхних дыхательных путей с использованием дополнительных источников света, шпателя и зеркал		
	измерения роста		
	измерения массы тела		
	измерения основных анатомических окружностей, в том числе окружности головы, грудной клетки		
	измерения толщины кожной складки (пликометрия)		
1.у5	Интерпретация и анализ результатов физикального обследования с учетом возрастных особенностей и заболевания:		
	общей термометрии		
	измерения частоты дыхания		
	измерения частоты сердечных сокращений		
	исследования пульса		
	измерения артериального давления на периферических артериях		
	суточного мониторирования артериального давления		
	регистрации электрокардиограммы		
	прикроватного мониторирования жизненных функций и параметров		
	оценки поведения пациента с психическими расстройствами		
1.у6	Оценка анатомо-функционального состояния органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей и заболевания		
1.у7	Осмотр беременных женщин и направление на пренатальный скрининг в случае физиологически протекающей беременности для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода		
1.у8	Составление плана обследования, направление пациента на его прохождение		
1.у9	Обоснование и планирование объема инструментальных и лабораторных исследований, их интерпретация и анализ с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний		
1.у10	Диагностика неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений у взрослых и детей		
1.у11	Обоснование необходимости направления пациентов к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний		
1.у12	Определение медицинских показаний для оказания медицинской помощи с учетом возрастных особенностей		
1.у13	Формулирование предварительного диагноза, основанного на результатах анализа жалоб, анамнеза и данных объективного обследования пациента		

1.у14	Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний		
1.у15	Выявление пациентов с повышенным риском развития злокачественных новообразований, с признаками предраковых заболеваний и злокачественных новообразований и направление пациентов с подозрением на злокачественную опухоль и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет медицинской организации		
1.у16	Проведение динамического наблюдения за пациентом при высоком риске развития хронических заболеваний и при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, по назначению врача		
1.у17	Выявление клинических признаков состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме		
1.у18	Выявление курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача		
2.у1	Разработка плана лечения пациентов с хроническими неосложненными заболеваниями и (или) состояниями, их обострениями, травмами, отравлениями		
2.у2	Оформление рецепта на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания		
2.у3	Применение лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания и медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, с учетом возрастных особенностей, в том числе по назначению врача		
2.у4	Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза и клинической картины болезни		
2.у5	Оценка эффективности и безопасности назначенного лечения		
2.у6	Предотвращение или устранение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций на лекарственные препараты, специализированные продукты лечебного питания, медицинские изделия и немедикаментозное лечение		
2.у7	Проведение медицинских манипуляций и процедур:		
	установка и замена инсулиновой помпы		
	пункция и катетеризация периферических вен		
	уход за периферическим венозным катетером		
	установка мочевого катетера		
2.у8	Введение лекарственных препаратов:		
	ингаляторное, в том числе через небулайзер		
	накожное, внутрикожное, подкожное, в очаг поражения кожи		
	внутримышечное; внутривенное, в том числе непрерывное внутривенное		
	внутрипросветное введение в центральный венозный катетер		
	внутрикостное, используя специальную укладку для внутрикостного доступа		
	внутрисуставное, околосуставное		
	интраназальное		
	в наружный слуховой проход		
	втиранием растворов в волосистую часть головы		
	с помощью глазных ванночек с растворами лекарственных препаратов		
	инстилляцией лекарственных препаратов в конъюнктивную полость		
	интравагинальное		
	ректальное, в том числе с помощью клизмы		
2.у9	Мониторинг течения заболевания, корректировка плана лечения в зависимости от особенностей течения заболевания		
2.у10	Направление пациентов с хроническими заболеваниями, в том числе состоящих на диспансерном наблюдении, к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру, врачам-специалистам с целью коррекции лечения и плана диспансерного наблюдения		
2.у11	Обеспечение своевременного оказания медицинской помощи в стационарных условиях, в том числе женщинам с патологией беременности, а также медицинской эвакуации рожениц и родильниц в родильное отделение		

2.у12	Посещение пациента на дому с целью динамического наблюдения за его состоянием, течением заболевания, проведение измерения и оценка показателей жизнедеятельности пациента в динамике, интерпретация полученных данных		
2.у13	Оценка интенсивности симптомов, в том числе боли, определение и документирование невербальных признаков боли у пациента, расчет ранговых индексов боли, проведение мониторинга уровня боли в движении и в покое		
2.у14	Отпуск и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании		
2.у15	Ведение учета лекарственных препаратов		
2.у16	Реализация лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи		
2.у17	Проведение медицинской сортировки пораженных по степени опасности для окружающих, по тяжести состояния пострадавших и по эвакуационному признаку		
2.у18	Определение медицинских показаний и направление пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях		
2.у19	Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам, в том числе пациентам с онкологическими заболеваниями, нуждающимся в наркотических и сильнодействующих лекарственных препаратах в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов		
2.у20	Обучение пациентов (их законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода		
2.у21	Определение признаков временной нетрудоспособности и признаков стойкого нарушения функций организма, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, проведение экспертизы временной нетрудоспособности		
2.у22	Формирование и выдача листка временной нетрудоспособности		
2.у23	Определение медицинских показаний для направления пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы		
2.у24	Оформление документов для направления пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с нормативными правовыми актами		
2.у25	Ведение физиологических родов		
2.у26	Оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента и в режиме чрезвычайной ситуации, а также требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе детям		
3.у1	Определение медицинских показаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом возрастных особенностей		
3.у2	Доврачебное функциональное обследование и оценка функциональных возможностей пациентов, в том числе с последствиями травм, операций, хронических заболеваний, инвалиды на этапах медицинской реабилитации, оценка функциональных возможностей пациента, определение реабилитационного потенциала с учетом диагноза, возрастных особенностей		
3.у3	Применение методов и технических средств медицинской реабилитации пациентам по назначению врачей-специалистов в соответствии с индивидуальным планом медицинской реабилитации с учетом диагноза, возрастных особенностей и плана реабилитации		
3.у4	Контроль и оценка эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза, возрастных особенностей		
3.у5	Направление пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачам-специалистам		
3.у6	Направление пациента самостоятельно и (или) совместно с врачом в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов на санаторно-		

	курортное лечение по профилю заболевания, оформление медицинской документации		
4.у1	Учет населения, прикрепленного к фельдшерскому участку		
4.у2	Организация и проведение мероприятий в рамках профилактических медицинских осмотров населения, в том числе детей		
4.у3	Выполнение инструктажа граждан, прибывших на профилактический медицинский осмотр, диспансеризацию, о порядке их прохождения и последовательности проведения обследования		
4.у4	Опрос (анкетирование) населения, направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления без назначения врача наркотических средств и психотропных веществ, курения, употребления алкоголя и его суррогатов		
4.у5	Проведение антропометрии		
	Расчет индекса массы тела		
	Измерение артериального давления		
	Определение уровня общего холестерина в крови и уровня глюкозы в крови экспресс-методом		
	Измерение внутриглазного давления бесконтактным методом		
	Осмотр, включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование		
4.у6	Направление по результатам профилактического медицинского осмотра граждан, находящихся под диспансерным наблюдением (с III группой здоровья), на прием (осмотр) врачом-терапевтом, врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья		
4.у7	Определение факторов риска хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев		
4.у8	Определение относительного и абсолютного сердечно-сосудистого риска среди населения, прикрепленного к фельдшерскому участку		
4.у9	Подведение итогов проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на фельдшерском участке, включая оценку мер эффективности профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на фельдшерском участке		
4.у10	Формирование комплекта документов, заполнение карты учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации), в том числе в форме электронного документа		
4.у11	Выполнение работы по организации диспансеризации населения, прикрепленного к фельдшерскому участку		
4.у12	Выполнение работы по проведению диспансеризации детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью		
4.у13	Организация и проведение диспансерного наблюдения женщин в период физиологически протекающей беременности		
4.у14	Диспансерное наблюдение за совершеннолетними лицами, отнесенными по результатам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации ко II группе здоровья, имеющими высокий или очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск		
4.у15	Проведение работы по организации диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения		
4.у16	Выявление лиц, имеющих факторы риска развития инфекционных и неинфекционных заболеваний, в том числе курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь		
4.у17	Профилактическое консультирование населения с выявленными хроническими заболеваниями и факторами риска их развития		
4.у18	Составление списков граждан и плана проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований		

4.у19	Проведение индивидуального и группового профилактического консультирования населения по личной гигиене, гигиене труда и отдыха, здоровому питанию, уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя, здоровому образу жизни, мерам профилактики предотвратимых болезней		
4.у20	Проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни у населения, в том числе при реализации программ формирования здорового образа жизни: снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ		
4.у21	Санитарно-просветительная работа и порядок прохождения диспансеризации, профилактического медицинского осмотра, в том числе детей в образовательных организациях		
4.у22	Проведение неспецифических и специфических мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и коррекции факторов риска их развития, снижению детской и материнской смертности		
4.у23	Выполнение медицинских манипуляций при проведении предсменного, предрейсового, послесменного, послерейсового медицинского осмотра:		
	сбор жалоб		
	визуальный осмотр		
	выявление клинических признаков наличия алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и (или) остаточных явлений такого опьянения		
	общая термометрия		
	измерение артериального давления на периферических артериях и исследование пульса		
	количественное определение алкоголя в выдыхаемом воздухе		
	определение наличия психоактивных веществ в моче		
4.у24	Внесение записей в соответствующие журналы о результатах прохождения предсменного, предрейсового, послесменного, послерейсового медицинских осмотров		
4.у25	Оформление медицинского заключения о результатах прохождения осматриваемым лицом предсменного, предрейсового, послесменного, послерейсового медицинских осмотров		
4.у26	Консультация по вопросам планирования семьи		
4.у27	Динамическое наблюдение беременных женщин и новорожденных		
4.у28	Проведение под руководством врача комплекса профилактических, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на снижение инфекционной и паразитарной заболеваемости, травматизма на работе и в быту		
4.у29	Выполнение работы по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний		
4.у30	Подача извещения об инфекционных, паразитарных и профессиональных заболеваниях, отравлениях населения и выявленных нарушениях санитарно-гигиенических требований в организацию, уполномоченную осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор		
4.у31	Проведение профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний, в том числе по назначению врача-эпидемиолога		
4.у32	Направление пациента с инфекционным заболеванием в медицинскую организацию для оказания медицинской помощи		
4.у33	Осмотр и динамическое наблюдение отдельных групп населения при выявлении или угрозе возникновения эпидемии инфекционного заболевания, пациентов, больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и лиц, подозрительных на инфекционное заболевание, по месту жительства, учебы, работы и реконвалесцентов инфекционных заболеваний, информирование врача-специалиста		
4.у34	Проведение иммунопрофилактики в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям		

4.у35	Применение мер индивидуальной защиты пациентов и медицинских работников от инфицирования при использовании различных медицинских технологий, соблюдение принципа индивидуальной изоляции, правил асептики и антисептики, проведение комплекса мероприятий по дезинфекции и стерилизации технических средств и инструментов, медицинских изделий		
4.у36	Соблюдение санитарных правил при обращении с медицинскими отходами		
4.у37	Проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинского персонала		
5.у1	Заполнение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа		
5.у2	Проведение учета прикрепленного населения фельдшерского участка		
5.у3	Формирование паспорта фельдшерского участка		
5.у4	Составление плана работы и отчета о своей работе		
5.у5	Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения		
5.у6	Использование в работе информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»		
5.у7	Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну		
5.у8	Координация деятельности и осуществление контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении средним и младшим медицинским персоналом		
5.у9	Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности		
5.у10	Соблюдение правил пожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, порядка действия в чрезвычайных ситуациях, основ личной безопасности и конфликтологии, правил внутреннего трудового распорядка		

Отзыв лица, ответственного за организацию и проведение практической подготовки

Уровень готовности обучающегося к практике (высокий, средний, низкий)	
Уровень соблюдения обучающимся трудовой дисциплины (высокий, средний, низкий)	
Уровень соблюдения обучающимся принципов этики и деонтологии (высокий, средний, низкий)	
Уровень проявления обучающимся инициативы в работе (высокий, средний, низкий)	
Уровень освоения обучающимся программы практики (высокий, средний, низкий)	
Оценка (зачтено, не зачтено)	

Подпись лица, ответственного за организацию
и проведение практической подготовки

Печать (штамп) базы практической подготовки

Подпись руководителя практической подготовки

_____

Отчет о прохождении практики «Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи детскому населению в условиях поликлиники»

Фамилия, имя, отчество обучающегося (слушателя)	
Место прохождения практики (база практической подготовки)	
Дата начала практики	
Дата окончания практики	
Руководитель практической подготовки	
Лицо, ответственное за организацию и проведение практической подготовки	

Инструктаж по охране труда на рабочем месте

Дата проведения инструктажа	Подпись обучающегося	Фамилия, имя, отчество инструктирующего	Подпись инструктирующего

Инструктаж по технике пожарной безопасности

Дата проведения инструктажа	Подпись обучающегося	Фамилия, имя, отчество инструктирующего	Подпись инструктирующего

Дневник практики

Дата	Содержание работы

Карточка учета примененных умений

Код	Умения	Отметка о применении (количество случаев применения, выполнения манипуляции)	
		плановое значение	фактическое значение
1.у1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей)		
1.у2	Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей)		
1.у3	Физикальное обследование пациента, включая осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию		
1.у4	Проведение:		
	осмотра полости рта		
	осмотра верхних дыхательных путей с использованием дополнительных источников света, шпателя и зеркал		
	измерения роста		
	измерения массы тела		
	измерения основных анатомических окружностей, в том числе окружности головы, грудной клетки		
	измерения толщины кожной складки (пликометрия)		
1.у5	Интерпретация и анализ результатов физикального обследования с учетом возрастных особенностей и заболевания:		
	общей термометрии		
	измерения частоты дыхания		
	измерения частоты сердечных сокращений		
	исследования пульса		
	измерения артериального давления на периферических артериях		
	суточного мониторирования артериального давления		
	регистрации электрокардиограммы		
	прикроватного мониторирования жизненных функций и параметров		
	оценки поведения пациента с психическими расстройствами		
1.у6	Оценка анатомо-функционального состояния органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей и заболевания		
1.у7	Осмотр беременных женщин и направление на пренатальный скрининг в случае физиологически протекающей беременности для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода		
1.у8	Составление плана обследования, направление пациента на его прохождение		
1.у9	Обоснование и планирование объема инструментальных и лабораторных исследований, их интерпретация и анализ с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний		
1.у10	Диагностика неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений у взрослых и детей		
1.у11	Обоснование необходимости направления пациентов к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний		
1.у12	Определение медицинских показаний для оказания медицинской помощи с учетом возрастных особенностей		
1.у13	Формулирование предварительного диагноза, основанного на результатах анализа жалоб, анамнеза и данных объективного обследования пациента		
1.у14	Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний		
1.у15	Выявление пациентов с повышенным риском развития злокачественных новообразований, с признаками предраковых заболеваний и злокачественных новообразований и направление пациентов с подозрением на злокачественную опухоль и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет медицинской организации		
1.у16	Проведение динамического наблюдения за пациентом при высоком риске развития хронических заболеваний и при хронических заболеваниях		

	и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, по назначению врача		
1.у17	Выявление клинических признаков состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме		
1.у18	Выявление курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача		
2.у1	Разработка плана лечения пациентов с хроническими неосложненными заболеваниями и (или) состояниями, их обострениями, травмами, отравлениями		
2.у2	Оформление рецепта на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания		
2.у3	Применение лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания и медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, с учетом возрастных особенностей, в том числе по назначению врача		
2.у4	Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза и клинической картины болезни		
2.у5	Оценка эффективности и безопасности назначенного лечения		
2.у6	Предотвращение или устранение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций на лекарственные препараты, специализированные продукты лечебного питания, медицинские изделия и немедикаментозное лечение		
2.у7	Проведение медицинских манипуляций и процедур:		
	установка и замена инсулиновой помпы		
	пункция и катетеризация периферических вен		
	уход за периферическим венозным катетером		
	установка мочевого катетера		
2.у8	Введение лекарственных препаратов:		
	ингаляторное, в том числе через небулайзер		
	накожное, внутрикожное, подкожное, в очаг поражения кожи		
	внутримышечное; внутривенное, в том числе непрерывное внутривенное		
	внутрипросветное введение в центральный венозный катетер		
	внутрикостное, используя специальную укладку для внутрикостного доступа		
	внутрисуставное, околосуставное		
	интраназальное		
	в наружный слуховой проход		
	втиранием растворов в волосистую часть головы		
	с помощью глазных ванночек с растворами лекарственных препаратов		
	инстилляцией лекарственных препаратов в конъюнктивную полость		
	интравагинальное		
	ректальное, в том числе с помощью клизмы		
2.у9	Мониторинг течения заболевания, корректировка плана лечения в зависимости от особенностей течения заболевания		
2.у10	Направление пациентов с хроническими заболеваниями, в том числе состоящих на диспансерном наблюдении, к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру, врачам-специалистам с целью коррекции лечения и плана диспансерного наблюдения		
2.у11	Обеспечение своевременного оказания медицинской помощи в стационарных условиях, в том числе женщинам с патологией беременности, а также медицинской эвакуации рожениц и родильниц в родильное отделение		
2.у12	Посещение пациента на дому с целью динамического наблюдения за его состоянием, течением заболевания, проведение измерения и оценка показателей жизнедеятельности пациента в динамике, интерпретация полученных данных		
2.у13	Оценка интенсивности симптомов, в том числе боли, определение и документирование невербальных признаков боли у пациента, расчет ранговых индексов боли, проведение мониторинга уровня боли в движении и в покое		

2.у14	Отпуск и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании		
2.у15	Ведение учета лекарственных препаратов		
2.у16	Реализация лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи		
2.у17	Проведение медицинской сортировки пораженных по степени опасности для окружающих, по тяжести состояния пострадавших и по эвакуационному признаку		
2.у18	Определение медицинских показаний и направление пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях		
2.у19	Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам, в том числе пациентам с онкологическими заболеваниями, нуждающимся в наркотических и сильнодействующих лекарственных препаратах в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов		
2.у20	Обучение пациентов (их законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода		
2.у21	Определение признаков временной нетрудоспособности и признаков стойкого нарушения функций организма, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, проведение экспертизы временной нетрудоспособности		
2.у22	Формирование и выдача листка временной нетрудоспособности		
2.у23	Определение медицинских показаний для направления пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы		
2.у24	Оформление документов для направления пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с нормативными правовыми актами		
2.у25	Ведение физиологических родов		
2.у26	Оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента и в режиме чрезвычайной ситуации, а также требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе детям		
3.у1	Определение медицинских показаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом возрастных особенностей		
3.у2	Доврачебное функциональное обследование и оценка функциональных возможностей пациентов, в том числе с последствиями травм, операций, хронических заболеваний, инвалиды на этапах медицинской реабилитации, оценка функциональных возможностей пациента, определение реабилитационного потенциала с учетом диагноза, возрастных особенностей		
3.у3	Применение методов и технических средств медицинской реабилитации пациентам по назначению врачей-специалистов в соответствии с индивидуальным планом медицинской реабилитации с учетом диагноза, возрастных особенностей и плана реабилитации		
3.у4	Контроль и оценка эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза, возрастных особенностей		
3.у5	Направление пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачам-специалистам		
3.у6	Направление пациента самостоятельно и (или) совместно с врачом в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов на санаторно-курортное лечение по профилю заболевания, оформление медицинской документации		
4.у1	Учет населения, прикрепленного к фельдшерскому участку		
4.у2	Организация и проведение мероприятий в рамках профилактических медицинских осмотров населения, в том числе детей		
4.у3	Выполнение инструктажа граждан, прибывших на профилактический медицинский осмотр, диспансеризацию, о порядке их прохождения и последовательности проведения обследования		

4.у4	Опрос (анкетирование) населения, направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления без назначения врача наркотических средств и психотропных веществ, курения, употребления алкоголя и его суррогатов		
4.у5	Проведение антропометрии		
	Расчет индекса массы тела		
	Измерение артериального давления		
	Определение уровня общего холестерина в крови и уровня глюкозы в крови экспресс-методом		
	Измерение внутриглазного давления бесконтактным методом		
	Осмотр, включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование		
4.у6	Направление по результатам профилактического медицинского осмотра граждан, находящихся под диспансерным наблюдением (с III группой здоровья), на прием (осмотр) врачом-терапевтом, врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья		
4.у7	Определение факторов риска хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев		
4.у8	Определение относительного и абсолютного сердечно-сосудистого риска среди населения, прикрепленного к фельдшерскому участку		
4.у9	Подведение итогов проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на фельдшерском участке, включая оценку мер эффективности профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на фельдшерском участке		
4.у10	Формирование комплекта документов, заполнение карты учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации), в том числе в форме электронного документа		
4.у11	Выполнение работы по организации диспансеризации населения, прикрепленного к фельдшерскому участку		
4.у12	Выполнение работы по проведению диспансеризации детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью		
4.у13	Организация и проведение диспансерного наблюдения женщин в период физиологически протекающей беременности		
4.у14	Диспансерное наблюдение за совершеннолетними лицами, отнесенными по результатам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации ко II группе здоровья, имеющими высокий или очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск		
4.у15	Проведение работы по организации диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения		
4.у16	Выявление лиц, имеющих факторы риска развития инфекционных и неинфекционных заболеваний, в том числе курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь		
4.у17	Профилактическое консультирование населения с выявленными хроническими заболеваниями и факторами риска их развития		
4.у18	Составление списков граждан и плана проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований		
4.у19	Проведение индивидуального и группового профилактического консультирования населения по личной гигиене, гигиене труда и отдыха, здоровому питанию, уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя, здоровому образу жизни, мерам профилактики предотвратимых болезней		
4.у20	Проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни у населения, в том числе при реализации программ формирования здорового образа жизни: снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения		

	и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ		
4.у21	Санитарно-просветительная работа и порядок прохождения диспансеризации, профилактического медицинского осмотра, в том числе детей в образовательных организациях		
4.у22	Проведение неспецифических и специфических мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и коррекции факторов риска их развития, снижению детской и материнской смертности		
4.у23	Выполнение медицинских манипуляций при проведении предсменного, предрейсового, послесменного, послерейсового медицинского осмотра:		
	сбор жалоб		
	визуальный осмотр		
	выявление клинических признаков наличия алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и (или) остаточных явлений такого опьянения		
	общая термометрия		
	измерение артериального давления на периферических артериях и исследование пульса		
	количественное определение алкоголя в выдыхаемом воздухе		
	определение наличия психоактивных веществ в моче		
4.у24	Внесение записей в соответствующие журналы о результатах прохождения предсменного, предрейсового, послесменного, послерейсового медицинских осмотров		
4.у25	Оформление медицинского заключения о результатах прохождения осматриваемым лицом предсменного, предрейсового, послесменного, послерейсового медицинских осмотров		
4.у26	Консультация по вопросам планирования семьи		
4.у27	Динамическое наблюдение беременных женщин и новорожденных		
4.у28	Проведение под руководством врача комплекса профилактических, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на снижение инфекционной и паразитарной заболеваемости, травматизма на работе и в быту		
4.у29	Выполнение работы по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний		
4.у30	Подача извещения об инфекционных, паразитарных и профессиональных заболеваниях, отравлениях населения и выявленных нарушениях санитарно-гигиенических требований в организацию, уполномоченную осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор		
4.у31	Проведение профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний, в том числе по назначению врача-эпидемиолога		
4.у32	Направление пациента с инфекционным заболеванием в медицинскую организацию для оказания медицинской помощи		
4.у33	Осмотр и динамическое наблюдение отдельных групп населения при выявлении или угрозе возникновения эпидемии инфекционного заболевания, пациентов, больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и лиц, подозрительных на инфекционное заболевание, по месту жительства, учебы, работы и реконвалесцентов инфекционных заболеваний, информирование врача-специалиста		
4.у34	Проведение иммунопрофилактики в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям		
4.у35	Применение мер индивидуальной защиты пациентов и медицинских работников от инфицирования при использовании различных медицинских технологий, соблюдение принципа индивидуальной изоляции, правил асептики и антисептики, проведение комплекса мероприятий по дезинфекции и стерилизации технических средств и инструментов, медицинских изделий		
4.у36	Соблюдение санитарных правил при обращении с медицинскими отходами		
4.у37	Проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинского персонала		

5.у1	Заполнение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа		
5.у2	Проведение учета прикрепленного населения фельдшерского участка		
5.у3	Формирование паспорта фельдшерского участка		
5.у4	Составление плана работы и отчета о своей работе		
5.у5	Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения		
5.у6	Использование в работе информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»		
5.у7	Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну		
5.у8	Координация деятельности и осуществление контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении средним и младшим медицинским персоналом		
5.у9	Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности		
5.у10	Соблюдение правил пожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, порядка действия в чрезвычайных ситуациях, основ личной безопасности и конфликтологии, правил внутреннего трудового распорядка		

Отзыв лица, ответственного за организацию и проведение практической подготовки

Уровень готовности обучающегося к практике (высокий, средний, низкий)	
Уровень соблюдения обучающимся трудовой дисциплины (высокий, средний, низкий)	
Уровень соблюдения обучающимся принципов этики и деонтологии (высокий, средний, низкий)	
Уровень проявления обучающимся инициативы в работе (высокий, средний, низкий)	
Уровень освоения обучающимся программы практики (высокий, средний, низкий)	
Оценка (зачтено, не зачтено)	

Подпись лица, ответственного за организацию
и проведение практической подготовки

Печать (штамп) базы практической подготовки

Подпись руководителя практической подготовки

_____

Отчет о прохождении практики «Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи беременным женщинам в условиях женской консультации»

Фамилия, имя, отчество обучающегося (слушателя)	
Место прохождения практики (база практической подготовки)	
Дата начала практики	
Дата окончания практики	
Руководитель практической подготовки	
Лицо, ответственное за организацию и проведение практической подготовки	

Инструктаж по охране труда на рабочем месте

Дата проведения инструктажа	Подпись обучающегося	Фамилия, имя, отчество инструктирующего	Подпись инструктирующего

Инструктаж по технике пожарной безопасности

Дата проведения инструктажа	Подпись обучающегося	Фамилия, имя, отчество инструктирующего	Подпись инструктирующего

Дневник практики

Дата	Содержание работы

Карточка учета примененных умений

Код	Умения	Отметка о применении (количество случаев применения, выполнения манипуляции)	
		плановое значение	фактическое значение
1.у1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей)		
1.у2	Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей)		

1.у3	Физикальное обследование пациента, включая осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию		
1.у4	Проведение:		
	осмотра полости рта		
	осмотра верхних дыхательных путей с использованием дополнительных источников света, шпателя и зеркал		
	измерения роста		
	измерения массы тела		
	измерения основных анатомических окружностей, в том числе окружности головы, грудной клетки		
	измерения толщины кожной складки (пликометрия)		
1.у5	Интерпретация и анализ результатов физикального обследования с учетом возрастных особенностей и заболевания:		
	общей термометрии		
	измерения частоты дыхания		
	измерения частоты сердечных сокращений		
	исследования пульса		
	измерения артериального давления на периферических артериях		
	суточного мониторирования артериального давления		
	регистрации электрокардиограммы		
	прикроватного мониторирования жизненных функций и параметров		
	оценки поведения пациента с психическими расстройствами		
1.у6	Оценка анатомо-функционального состояния органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей и заболевания		
1.у7	Осмотр беременных женщин и направление на пренатальный скрининг в случае физиологически протекающей беременности для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода		
1.у8	Составление плана обследования, направление пациента на его прохождение		
1.у9	Обоснование и планирование объема инструментальных и лабораторных исследований, их интерпретация и анализ с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний		
1.у10	Диагностика неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений у взрослых и детей		
1.у11	Обоснование необходимости направления пациентов к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний		
1.у12	Определение медицинских показаний для оказания медицинской помощи с учетом возрастных особенностей		
1.у13	Формулирование предварительного диагноза, основанного на результатах анализа жалоб, анамнеза и данных объективного обследования пациента		
1.у14	Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний		
1.у15	Выявление пациентов с повышенным риском развития злокачественных новообразований, с признаками предраковых заболеваний и злокачественных новообразований и направление пациентов с подозрением на злокачественную опухоль и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет медицинской организации		
1.у16	Проведение динамического наблюдения за пациентом при высоком риске развития хронических заболеваний и при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, по назначению врача		
1.у17	Выявление клинических признаков состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме		
1.у18	Выявление курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача		
2.у1	Разработка плана лечения пациентов с хроническими неосложненными заболеваниями и (или) состояниями, их обострениями, травмами, отравлениями		

2.у2	Оформление рецепта на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания		
2.у3	Применение лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания и медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, с учетом возрастных особенностей, в том числе по назначению врача		
2.у4	Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза и клинической картины болезни		
2.у5	Оценка эффективности и безопасности назначенного лечения		
2.у6	Предотвращение или устранение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций на лекарственные препараты, специализированные продукты лечебного питания, медицинские изделия и немедикаментозное лечение		
2.у7	Проведение медицинских манипуляций и процедур:		
	установка и замена инсулиновой помпы		
	пункция и катетеризация периферических вен		
	уход за периферическим венозным катетером		
	установка мочевого катетера		
2.у8	Введение лекарственных препаратов:		
	ингаляторное, в том числе через небулайзер		
	накожное, внутрикожное, подкожное, в очаг поражения кожи		
	внутримышечное; внутривенное, в том числе непрерывное внутривенное		
	внутрипросветное введение в центральный венозный катетер		
	внутрикостное, используя специальную укладку для внутрикостного доступа		
	внутрисуставное, околосуставное		
	интраназальное		
	в наружный слуховой проход		
	втиранием растворов в волосистую часть головы		
	с помощью глазных ванночек с растворами лекарственных препаратов		
	инстилляцией лекарственных препаратов в конъюнктивную полость		
	интравагинальное		
	ректальное, в том числе с помощью клизмы		
2.у9	Мониторинг течения заболевания, корректировка плана лечения в зависимости от особенностей течения заболевания		
2.у10	Направление пациентов с хроническими заболеваниями, в том числе состоящих на диспансерном наблюдении, к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру, врачам-специалистам с целью коррекции лечения и плана диспансерного наблюдения		
2.у11	Обеспечение своевременного оказания медицинской помощи в стационарных условиях, в том числе женщинам с патологией беременности, а также медицинской эвакуации рожениц и родильниц в родильное отделение		
2.у12	Посещение пациента на дому с целью динамического наблюдения за его состоянием, течением заболевания, проведение измерения и оценка показателей жизнедеятельности пациента в динамике, интерпретация полученных данных		
2.у13	Оценка интенсивности симптомов, в том числе боли, определение и документирование невербальных признаков боли у пациента, расчет ранговых индексов боли, проведение мониторинга уровня боли в движении и в покое		
2.у14	Отпуск и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании		
2.у15	Ведение учета лекарственных препаратов		
2.у16	Реализация лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи		
2.у17	Проведение медицинской сортировки пораженных по степени опасности для окружающих, по тяжести состояния пострадавших и по эвакуационному признаку		

2.у18	Определение медицинских показаний и направление пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях		
2.у19	Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам, в том числе пациентам с онкологическими заболеваниями, нуждающимся в наркотических и сильнодействующих лекарственных препаратах в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов		
2.у20	Обучение пациентов (их законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода		
2.у21	Определение признаков временной нетрудоспособности и признаков стойкого нарушения функций организма, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, проведение экспертизы временной нетрудоспособности		
2.у22	Формирование и выдача листка временной нетрудоспособности		
2.у23	Определение медицинских показаний для направления пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы		
2.у24	Оформление документов для направления пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с нормативными правовыми актами		
2.у25	Ведение физиологических родов		
2.у26	Оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента и в режиме чрезвычайной ситуации, а также требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе детям		
3.у1	Определение медицинских показаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом возрастных особенностей		
3.у2	Доврачебное функциональное обследование и оценка функциональных возможностей пациентов, в том числе с последствиями травм, операций, хронических заболеваний, инвалиды на этапах медицинской реабилитации, оценка функциональных возможностей пациента, определение реабилитационного потенциала с учетом диагноза, возрастных особенностей		
3.у3	Применение методов и технических средств медицинской реабилитации пациентам по назначению врачей-специалистов в соответствии с индивидуальным планом медицинской реабилитации с учетом диагноза, возрастных особенностей и плана реабилитации		
3.у4	Контроль и оценка эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза, возрастных особенностей		
3.у5	Направление пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачам-специалистам		
3.у6	Направление пациента самостоятельно и (или) совместно с врачом в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов на санаторно-курортное лечение по профилю заболевания, оформление медицинской документации		
4.у1	Учет населения, прикрепленного к фельдшерскому участку		
4.у2	Организация и проведение мероприятий в рамках профилактических медицинских осмотров населения, в том числе детей		
4.у3	Выполнение инструктажа граждан, прибывших на профилактический медицинский осмотр, диспансеризацию, о порядке их прохождения и последовательности проведения обследования		
4.у4	Опрос (анкетирование) населения, направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления без назначения врача наркотических средств и психотропных веществ, курения, употребления алкоголя и его суррогатов		
4.у5	Проведение антропометрии		
	Расчет индекса массы тела		
	Измерение артериального давления		
	Определение уровня общего холестерина в крови и уровня глюкозы в крови экспресс-методом		
	Измерение внутриглазного давления бесконтактным методом		

	Осмотр, включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование		
4.у6	Направление по результатам профилактического медицинского осмотра граждан, находящихся под диспансерным наблюдением (с III группой здоровья), на прием (осмотр) врачом-терапевтом, врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья		
4.у7	Определение факторов риска хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев		
4.у8	Определение относительного и абсолютного сердечно-сосудистого риска среди населения, прикрепленного к фельдшерскому участку		
4.у9	Подведение итогов проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на фельдшерском участке, включая оценку мер эффективности профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на фельдшерском участке		
4.у10	Формирование комплекта документов, заполнение карты учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации), в том числе в форме электронного документа		
4.у11	Выполнение работы по организации диспансеризации населения, прикрепленного к фельдшерскому участку		
4.у12	Выполнение работы по проведению диспансеризации детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью		
4.у13	Организация и проведение диспансерного наблюдения женщин в период физиологически протекающей беременности		
4.у14	Диспансерное наблюдение за совершеннолетними лицами, отнесенными по результатам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации ко II группе здоровья, имеющими высокий или очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск		
4.у15	Проведение работы по организации диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения		
4.у16	Выявление лиц, имеющих факторы риска развития инфекционных и неинфекционных заболеваний, в том числе курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь		
4.у17	Профилактическое консультирование населения с выявленными хроническими заболеваниями и факторами риска их развития		
4.у18	Составление списков граждан и плана проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований		
4.у19	Проведение индивидуального и группового профилактического консультирования населения по личной гигиене, гигиене труда и отдыха, здоровому питанию, уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя, здоровому образу жизни, мерам профилактики предотвратимых болезней		
4.у20	Проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни у населения, в том числе при реализации программ формирования здорового образа жизни: снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ		
4.у21	Санитарно-просветительная работа и порядок прохождения диспансеризации, профилактического медицинского осмотра, в том числе детей в образовательных организациях		
4.у22	Проведение неспецифических и специфических мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и коррекции факторов риска их развития, снижению детской и материнской смертности		
4.у23	Выполнение медицинских манипуляций при проведении предсменного, предрейсового, послесменного, послерейсового медицинского осмотра:		
	сбор жалоб		

	визуальный осмотр		
	выявление клинических признаков наличия алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и (или) остаточных явлений такого опьянения		
	общая термометрия		
	измерение артериального давления на периферических артериях и исследование пульса		
	количественное определение алкоголя в выдыхаемом воздухе		
	определение наличия психоактивных веществ в моче		
4.у24	Внесение записей в соответствующие журналы о результатах прохождения предсменного, предрейсового, послесменного, послерейсового медицинских осмотров		
4.у25	Оформление медицинского заключения о результатах прохождения осматриваемым лицом предсменного, предрейсового, послесменного, послерейсового медицинских осмотров		
4.у26	Консультация по вопросам планирования семьи		
4.у27	Динамическое наблюдение беременных женщин и новорожденных		
4.у28	Проведение под руководством врача комплекса профилактических, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на снижение инфекционной и паразитарной заболеваемости, травматизма на работе и в быту		
4.у29	Выполнение работы по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний		
4.у30	Подача извещения об инфекционных, паразитарных и профессиональных заболеваниях, отравлениях населения и выявленных нарушениях санитарно-гигиенических требований в организацию, уполномоченную осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор		
4.у31	Проведение профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний, в том числе по назначению врача-эпидемиолога		
4.у32	Направление пациента с инфекционным заболеванием в медицинскую организацию для оказания медицинской помощи		
4.у33	Осмотр и динамическое наблюдение отдельных групп населения при выявлении или угрозе возникновения эпидемии инфекционного заболевания, пациентов, больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и лиц, подозрительных на инфекционное заболевание, по месту жительства, учебы, работы и реконвалесцентов инфекционных заболеваний, информирование врача-специалиста		
4.у34	Проведение иммунопрофилактики в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям		
4.у35	Применение мер индивидуальной защиты пациентов и медицинских работников от инфицирования при использовании различных медицинских технологий, соблюдение принципа индивидуальной изоляции, правил асептики и антисептики, проведение комплекса мероприятий по дезинфекции и стерилизации технических средств и инструментов, медицинских изделий		
4.у36	Соблюдение санитарных правил при обращении с медицинскими отходами		
4.у37	Проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинского персонала		
5.у1	Заполнение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа		
5.у2	Проведение учета прикрепленного населения фельдшерского участка		
5.у3	Формирование паспорта фельдшерского участка		
5.у4	Составление плана работы и отчета о своей работе		
5.у5	Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения		
5.у6	Использование в работе информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»		
5.у7	Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну		

5.у8	Координация деятельности и осуществление контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении средним и младшим медицинским персоналом		
5.у9	Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности		
5.у10	Соблюдение правил пожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, порядка действия в чрезвычайных ситуациях, основ личной безопасности и конфликтологии, правил внутреннего трудового распорядка		

Отзыв лица, ответственного за организацию и проведение практической подготовки

Уровень готовности обучающегося к практике (высокий, средний, низкий)	
Уровень соблюдения обучающимся трудовой дисциплины (высокий, средний, низкий)	
Уровень соблюдения обучающимся принципов этики и деонтологии (высокий, средний, низкий)	
Уровень проявления обучающимся инициативы в работе (высокий, средний, низкий)	
Уровень освоения обучающимся программы практики (высокий, средний, низкий)	
Оценка (зачтено, не зачтено)	

Подпись лица, ответственного за организацию
и проведение практической подготовки

Печать (штамп) базы практической подготовки

Подпись руководителя практической подготовки

Отчет о прохождении практики «Деятельность фельдшера при оказании медицинской помощи в условиях фельдшерско-акушерского пункта»

Фамилия, имя, отчество обучающегося (слушателя)	
Место прохождения практики (база практической подготовки)	
Дата начала практики	

Дата окончания практики	
Руководитель практической подготовки	
Лицо, ответственное за организацию и проведение практической подготовки	

Инструктаж по охране труда на рабочем месте

Дата проведения инструктажа	Подпись обучающегося	Фамилия, имя, отчество инструктирующего	Подпись инструктирующего

Инструктаж по технике пожарной безопасности

Дата проведения инструктажа	Подпись обучающегося	Фамилия, имя, отчество инструктирующего	Подпись инструктирующего

Дневник практики

Дата	Содержание работы

Карточка учета примененных умений

Код	Умения	Отметка о применении (количество случаев применения, выполнения манипуляции)	
		плановое значение	фактическое значение
1.у1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей)		
1.у2	Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей)		
1.у3	Физикальное обследование пациента, включая осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию		
1.у4	Проведение:		
	осмотра полости рта		
	осмотра верхних дыхательных путей с использованием дополнительных источников света, шпателя и зеркал		
	измерения роста		
	измерения массы тела		
	измерения основных анатомических окружностей, в том числе окружности головы, грудной клетки		
	измерения толщины кожной складки (пликометрия)		

1.у5	Интерпретация и анализ результатов физикального обследования с учетом возрастных особенностей и заболевания:		
	общей термометрии		
	измерения частоты дыхания		
	измерения частоты сердечных сокращений		
	исследования пульса		
	измерения артериального давления на периферических артериях		
	суточного мониторирования артериального давления		
	регистрации электрокардиограммы		
	прикроватного мониторирования жизненных функций и параметров		
	оценки поведения пациента с психическими расстройствами		
1.у6	Оценка анатомо-функционального состояния органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей и заболевания		
1.у7	Осмотр беременных женщин и направление на пренатальный скрининг в случае физиологически протекающей беременности для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода		
1.у8	Составление плана обследования, направление пациента на его прохождение		
1.у9	Обоснование и планирование объема инструментальных и лабораторных исследований, их интерпретация и анализ с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний		
1.у10	Диагностика неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений у взрослых и детей		
1.у11	Обоснование необходимости направления пациентов к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний		
1.у12	Определение медицинских показаний для оказания медицинской помощи с учетом возрастных особенностей		
1.у13	Формулирование предварительного диагноза, основанного на результатах анализа жалоб, анамнеза и данных объективного обследования пациента		
1.у14	Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний		
1.у15	Выявление пациентов с повышенным риском развития злокачественных новообразований, с признаками предраковых заболеваний и злокачественных новообразований и направление пациентов с подозрением на злокачественную опухоль и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет медицинской организации		
1.у16	Проведение динамического наблюдения за пациентом при высоком риске развития хронических заболеваний и при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, по назначению врача		
1.у17	Выявление клинических признаков состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме		
1.у18	Выявление курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача		
2.у1	Разработка плана лечения пациентов с хроническими неосложненными заболеваниями и (или) состояниями, их обострениями, травмами, отравлениями		
2.у2	Оформление рецепта на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания		
2.у3	Применение лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания и медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, с учетом возрастных особенностей, в том числе по назначению врача		
2.у4	Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза и клинической картины болезни		
2.у5	Оценка эффективности и безопасности назначенного лечения		
2.у6	Предотвращение или устранение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций на лекарственные препараты, специализированные		

	продукты лечебного питания, медицинские изделия и немедикаментозное лечение		
2.у7	Проведение медицинских манипуляций и процедур:		
	установка и замена инсулиновой помпы		
	пункция и катетеризация периферических вен		
	уход за периферическим венозным катетером		
	установка мочевого катетера		
2.у8	Введение лекарственных препаратов:		
	ингаляторное, в том числе через небулайзер		
	накожное, внутрикожное, подкожное, в очаг поражения кожи		
	внутримышечное; внутривенное, в том числе непрерывное внутривенное		
	внутрипросветное введение в центральный венозный катетер		
	внутрикостное, используя специальную укладку для внутрикостного доступа		
	внутрисуставное, околосуставное		
	интраназальное		
	в наружный слуховой проход		
	втиранием растворов в волосистую часть головы		
	с помощью глазных ванночек с растворами лекарственных препаратов		
	инстилляцией лекарственных препаратов в конъюнктивную полость		
	интравагинальное		
	ректальное, в том числе с помощью клизмы		
2.у9	Мониторинг течения заболевания, корректировка плана лечения в зависимости от особенностей течения заболевания		
2.у10	Направление пациентов с хроническими заболеваниями, в том числе состоящих на диспансерном наблюдении, к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру, врачам-специалистам с целью коррекции лечения и плана диспансерного наблюдения		
2.у11	Обеспечение своевременного оказания медицинской помощи в стационарных условиях, в том числе женщинам с патологией беременности, а также медицинской эвакуации рожениц и родильниц в родильное отделение		
2.у12	Посещение пациента на дому с целью динамического наблюдения за его состоянием, течением заболевания, проведение измерения и оценка показателей жизнедеятельности пациента в динамике, интерпретация полученных данных		
2.у13	Оценка интенсивности симптомов, в том числе боли, определение и документирование невербальных признаков боли у пациента, расчет ранговых индексов боли, проведение мониторинга уровня боли в движении и в покое		
2.у14	Отпуск и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании		
2.у15	Ведение учета лекарственных препаратов		
2.у16	Реализация лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи		
2.у17	Проведение медицинской сортировки пораженных по степени опасности для окружающих, по тяжести состояния пострадавших и по эвакуационному признаку		
2.у18	Определение медицинских показаний и направление пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях		
2.у19	Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам, в том числе пациентам с онкологическими заболеваниями, нуждающимся в наркотических и сильнодействующих лекарственных препаратах в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов		
2.у20	Обучение пациентов (их законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода		
2.у21	Определение признаков временной нетрудоспособности и признаков стойкого нарушения функций организма, обусловленных заболеваниями,		

	последствиями травм или дефектами, проведение экспертизы временной нетрудоспособности		
2.у22	Формирование и выдача листка временной нетрудоспособности		
2.у23	Определение медицинских показаний для направления пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы		
2.у24	Оформление документов для направления пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с нормативными правовыми актами		
2.у25	Ведение физиологических родов		
2.у26	Оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента и в режиме чрезвычайной ситуации, а также требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе детям		
3.у1	Определение медицинских показаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом возрастных особенностей		
3.у2	Доврачебное функциональное обследование и оценка функциональных возможностей пациентов, в том числе с последствиями травм, операций, хронических заболеваний, инвалиды на этапах медицинской реабилитации, оценка функциональных возможностей пациента, определение реабилитационного потенциала с учетом диагноза, возрастных особенностей		
3.у3	Применение методов и технических средств медицинской реабилитации пациентам по назначению врачей-специалистов в соответствии с индивидуальным планом медицинской реабилитации с учетом диагноза, возрастных особенностей и плана реабилитации		
3.у4	Контроль и оценка эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза, возрастных особенностей		
3.у5	Направление пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачам-специалистам		
3.у6	Направление пациента самостоятельно и (или) совместно с врачом в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов на санаторно-курортное лечение по профилю заболевания, оформление медицинской документации		
4.у1	Учет населения, прикрепленного к фельдшерскому участку		
4.у2	Организация и проведение мероприятий в рамках профилактических медицинских осмотров населения, в том числе детей		
4.у3	Выполнение инструктажа граждан, прибывших на профилактический медицинский осмотр, диспансеризацию, о порядке их прохождения и последовательности проведения обследования		
4.у4	Опрос (анкетирование) населения, направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления без назначения врача наркотических средств и психотропных веществ, курения, употребления алкоголя и его суррогатов		
4.у5	Проведение антропометрии		
	Расчет индекса массы тела		
	Измерение артериального давления		
	Определение уровня общего холестерина в крови и уровня глюкозы в крови экспресс-методом		
	Измерение внутриглазного давления бесконтактным методом		
	Осмотр, включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование		
4.у6	Направление по результатам профилактического медицинского осмотра граждан, находящихся под диспансерным наблюдением (с III группой здоровья), на прием (осмотр) врачом-терапевтом, врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья		
4.у7	Определение факторов риска хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев		

4.у8	Определение относительного и абсолютного сердечно-сосудистого риска среди населения, прикрепленного к фельдшерскому участку		
4.у9	Подведение итогов проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на фельдшерском участке, включая оценку мер эффективности профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на фельдшерском участке		
4.у10	Формирование комплекта документов, заполнение карты учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации), в том числе в форме электронного документа		
4.у11	Выполнение работы по организации диспансеризации населения, прикрепленного к фельдшерскому участку		
4.у12	Выполнение работы по проведению диспансеризации детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью		
4.у13	Организация и проведение диспансерного наблюдения женщин в период физиологически протекающей беременности		
4.у14	Диспансерное наблюдение за совершеннолетними лицами, отнесенными по результатам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации ко II группе здоровья, имеющими высокий или очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск		
4.у15	Проведение работы по организации диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения		
4.у16	Выявление лиц, имеющих факторы риска развития инфекционных и неинфекционных заболеваний, в том числе курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь		
4.у17	Профилактическое консультирование населения с выявленными хроническими заболеваниями и факторами риска их развития		
4.у18	Составление списков граждан и плана проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований		
4.у19	Проведение индивидуального и группового профилактического консультирования населения по личной гигиене, гигиене труда и отдыха, здоровому питанию, уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя, здоровому образу жизни, мерам профилактики предотвратимых болезней		
4.у20	Проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни у населения, в том числе при реализации программ формирования здорового образа жизни: снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ		
4.у21	Санитарно-просветительная работа и порядок прохождения диспансеризации, профилактического медицинского осмотра, в том числе детей в образовательных организациях		
4.у22	Проведение неспецифических и специфических мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и коррекции факторов риска их развития, снижению детской и материнской смертности		
4.у23	Выполнение медицинских манипуляций при проведении предсменного, предрейсового, послесменного, послерейсового медицинского осмотра:		
	сбор жалоб		
	визуальный осмотр		
	выявление клинических признаков наличия алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и (или) остаточных явлений такого опьянения		
	общая термометрия		
	измерение артериального давления на периферических артериях и исследование пульса		
	количественное определение алкоголя в выдыхаемом воздухе		
	определение наличия психоактивных веществ в моче		

4.у24	Внесение записей в соответствующие журналы о результатах прохождения предсменного, предрейсового, послесменного, послерейсового медицинских осмотров		
4.у25	Оформление медицинского заключения о результатах прохождения осматриваемым лицом предсменного, предрейсового, послесменного, послерейсового медицинских осмотров		
4.у26	Консультация по вопросам планирования семьи		
4.у27	Динамическое наблюдение беременных женщин и новорожденных		
4.у28	Проведение под руководством врача комплекса профилактических, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на снижение инфекционной и паразитарной заболеваемости, травматизма на работе и в быту		
4.у29	Выполнение работы по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний		
4.у30	Подача извещения об инфекционных, паразитарных и профессиональных заболеваниях, отравлениях населения и выявленных нарушениях санитарно-гигиенических требований в организацию, уполномоченную осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор		
4.у31	Проведение профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний, в том числе по назначению врача-эпидемиолога		
4.у32	Направление пациента с инфекционным заболеванием в медицинскую организацию для оказания медицинской помощи		
4.у33	Осмотр и динамическое наблюдение отдельных групп населения при выявлении или угрозе возникновения эпидемии инфекционного заболевания, пациентов, больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и лиц, подозрительных на инфекционное заболевание, по месту жительства, учебы, работы и реконвалесцентов инфекционных заболеваний, информирование врача-специалиста		
4.у34	Проведение иммунопрофилактики в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям		
4.у35	Применение мер индивидуальной защиты пациентов и медицинских работников от инфицирования при использовании различных медицинских технологий, соблюдение принципа индивидуальной изоляции, правил асептики и антисептики, проведение комплекса мероприятий по дезинфекции и стерилизации технических средств и инструментов, медицинских изделий		
4.у36	Соблюдение санитарных правил при обращении с медицинскими отходами		
4.у37	Проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинского персонала		
5.у1	Заполнение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа		
5.у2	Проведение учета прикрепленного населения фельдшерского участка		
5.у3	Формирование паспорта фельдшерского участка		
5.у4	Составление плана работы и отчета о своей работе		
5.у5	Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения		
5.у6	Использование в работе информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»		
5.у7	Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну		
5.у8	Координация деятельности и осуществление контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении средним и младшим медицинским персоналом		
5.у9	Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности		
5.у10	Соблюдение правил пожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, порядка действия в чрезвычайных ситуациях, основ личной безопасности и конфликтологии, правил внутреннего трудового распорядка		

Отзыв лица, ответственного за организацию и проведение практической подготовки

Уровень готовности обучающегося к практике (высокий, средний, низкий)	
Уровень соблюдения обучающимся трудовой дисциплины (высокий, средний, низкий)	
Уровень соблюдения обучающимся принципов этики и деонтологии (высокий, средний, низкий)	
Уровень проявления обучающимся инициативы в работе (высокий, средний, низкий)	
Уровень освоения обучающимся программы практики (высокий, средний, низкий)	
Оценка (зачтено, не зачтено)	

Подпись лица, ответственного за организацию
и проведение практической подготовки

Печать (штамп) базы практической подготовки

Подпись руководителя практической подготовки

_____

Отчет о прохождении практики «Деятельность фельдшера по проведению предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров»

Фамилия, имя, отчество обучающегося (слушателя)	
Место прохождения практики (база практической подготовки)	
Дата начала практики	
Дата окончания практики	
Руководитель практической подготовки	
Лицо, ответственное	

за организацию и проведение практической подготовки	

Инструктаж по охране труда на рабочем месте

Дата проведения инструктажа	Подпись обучающегося	Фамилия, имя, отчество инструктирующего	Подпись инструктирующего

Инструктаж по технике пожарной безопасности

Дата проведения инструктажа	Подпись обучающегося	Фамилия, имя, отчество инструктирующего	Подпись инструктирующего

Дневник практики

Дата	Содержание работы

Карточка учета примененных умений

Код	Умения	Отметка о применении (количество случаев применения, выполнения манипуляции)	
		плановое значение	фактическое значение
1.у1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей)		
1.у2	Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей)		
1.у3	Физикальное обследование пациента, включая осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию		
1.у4	Проведение:		
	осмотра полости рта		
	осмотра верхних дыхательных путей с использованием дополнительных источников света, шпателя и зеркал		
	измерения роста		
	измерения массы тела		
	измерения основных анатомических окружностей, в том числе окружности головы, грудной клетки		
	измерения толщины кожной складки (пликометрия)		
1.у5	Интерпретация и анализ результатов физикального обследования с учетом возрастных особенностей и заболевания:		
	общей термометрии		
	измерения частоты дыхания		
	измерения частоты сердечных сокращений		
	исследования пульса		
	измерения артериального давления на периферических артериях		
	суточного мониторирования артериального давления		
	регистрации электрокардиограммы		

	прикроватного мониторирования жизненных функций и параметров		
	оценки поведения пациента с психическими расстройствами		
1.у6	Оценка анатомо-функционального состояния органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей и заболевания		
1.у7	Осмотр беременных женщин и направление на пренатальный скрининг в случае физиологически протекающей беременности для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода		
1.у8	Составление плана обследования, направление пациента на его прохождение		
1.у9	Обоснование и планирование объема инструментальных и лабораторных исследований, их интерпретация и анализ с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний		
1.у10	Диагностика неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений у взрослых и детей		
1.у11	Обоснование необходимости направления пациентов к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний		
1.у12	Определение медицинских показаний для оказания медицинской помощи с учетом возрастных особенностей		
1.у13	Формулирование предварительного диагноза, основанного на результатах анализа жалоб, анамнеза и данных объективного обследования пациента		
1.у14	Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний		
1.у15	Выявление пациентов с повышенным риском развития злокачественных новообразований, с признаками предраковых заболеваний и злокачественных новообразований и направление пациентов с подозрением на злокачественную опухоль и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет медицинской организации		
1.у16	Проведение динамического наблюдения за пациентом при высоком риске развития хронических заболеваний и при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, по назначению врача		
1.у17	Выявление клинических признаков состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме		
1.у18	Выявление курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача		
2.у1	Разработка плана лечения пациентов с хроническими неосложненными заболеваниями и (или) состояниями, их обострениями, травмами, отравлениями		
2.у2	Оформление рецепта на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания		
2.у3	Применение лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания и медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, с учетом возрастных особенностей, в том числе по назначению врача		
2.у4	Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза и клинической картины болезни		
2.у5	Оценка эффективности и безопасности назначенного лечения		
2.у6	Предотвращение или устранение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций на лекарственные препараты, специализированные продукты лечебного питания, медицинские изделия и немедикаментозное лечение		
2.у7	Проведение медицинских манипуляций и процедур:		
	установка и замена инсулиновой помпы		
	пункция и катетеризация периферических вен		
	уход за периферическим венозным катетером		
	установка мочевого катетера		
2.у8	Введение лекарственных препаратов:		
	ингаляторное, в том числе через небулайзер		
	накожное, внутрикожное, подкожное, в очаг поражения кожи		

	внутримышечное; внутривенное, в том числе непрерывное внутривенное		
	внутрипросветное введение в центральный венозный катетер		
	внутрикостное, используя специальную укладку для внутрикостного доступа		
	внутрисуставное, околосуставное		
	интраназальное		
	в наружный слуховой проход		
	втиранием растворов в волосистую часть головы		
	с помощью глазных ванночек с растворами лекарственных препаратов		
	инстилляцией лекарственных препаратов в конъюнктивную полость		
	интравагинальное		
	ректальное, в том числе с помощью клизмы		
2.у9	Мониторинг течения заболевания, корректировка плана лечения в зависимости от особенностей течения заболевания		
2.у10	Направление пациентов с хроническими заболеваниями, в том числе состоящих на диспансерном наблюдении, к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру, врачам-специалистам с целью коррекции лечения и плана диспансерного наблюдения		
2.у11	Обеспечение своевременного оказания медицинской помощи в стационарных условиях, в том числе женщинам с патологией беременности, а также медицинской эвакуации рожениц и родильниц в родильное отделение		
2.у12	Посещение пациента на дому с целью динамического наблюдения за его состоянием, течением заболевания, проведение измерения и оценка показателей жизнедеятельности пациента в динамике, интерпретация полученных данных		
2.у13	Оценка интенсивности симптомов, в том числе боли, определение и документирование невербальных признаков боли у пациента, расчет ранговых индексов боли, проведение мониторинга уровня боли в движении и в покое		
2.у14	Отпуск и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании		
2.у15	Ведение учета лекарственных препаратов		
2.у16	Реализация лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи		
2.у17	Проведение медицинской сортировки пораженных по степени опасности для окружающих, по тяжести состояния пострадавших и по эвакуационному признаку		
2.у18	Определение медицинских показаний и направление пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях		
2.у19	Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам, в том числе пациентам с онкологическими заболеваниями, нуждающимся в наркотических и сильнодействующих лекарственных препаратах в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов		
2.у20	Обучение пациентов (их законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода		
2.у21	Определение признаков временной нетрудоспособности и признаков стойкого нарушения функций организма, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, проведение экспертизы временной нетрудоспособности		
2.у22	Формирование и выдача листка временной нетрудоспособности		
2.у23	Определение медицинских показаний для направления пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы		
2.у24	Оформление документов для направления пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с нормативными правовыми актами		
2.у25	Ведение физиологических родов		
2.у26	Оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента и в режиме		

	чрезвычайной ситуации, а также требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе детям		
3.у1	Определение медицинских показаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом возрастных особенностей		
3.у2	Доврачебное функциональное обследование и оценка функциональных возможностей пациентов, в том числе с последствиями травм, операций, хронических заболеваний, инвалиды на этапах медицинской реабилитации, оценка функциональных возможностей пациента, определение реабилитационного потенциала с учетом диагноза, возрастных особенностей		
3.у3	Применение методов и технических средств медицинской реабилитации пациентам по назначению врачей-специалистов в соответствии с индивидуальным планом медицинской реабилитации с учетом диагноза, возрастных особенностей и плана реабилитации		
3.у4	Контроль и оценка эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза, возрастных особенностей		
3.у5	Направление пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачам-специалистам		
3.у6	Направление пациента самостоятельно и (или) совместно с врачом в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов на санаторно-курортное лечение по профилю заболевания, оформление медицинской документации		
4.у1	Учет населения, прикрепленного к фельдшерскому участку		
4.у2	Организация и проведение мероприятий в рамках профилактических медицинских осмотров населения, в том числе детей		
4.у3	Выполнение инструктажа граждан, прибывших на профилактический медицинский осмотр, диспансеризацию, о порядке их прохождения и последовательности проведения обследования		
4.у4	Опрос (анкетирование) населения, направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления без назначения врача наркотических средств и психотропных веществ, курения, употребления алкоголя и его суррогатов		
4.у5	Проведение антропометрии		
	Расчет индекса массы тела		
	Измерение артериального давления		
	Определение уровня общего холестерина в крови и уровня глюкозы в крови экспресс-методом		
	Измерение внутриглазного давления бесконтактным методом		
	Осмотр, включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование		
4.у6	Направление по результатам профилактического медицинского осмотра граждан, находящихся под диспансерным наблюдением (с III группой здоровья), на прием (осмотр) врачом-терапевтом, врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья		
4.у7	Определение факторов риска хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев		
4.у8	Определение относительного и абсолютного сердечно-сосудистого риска среди населения, прикрепленного к фельдшерскому участку		
4.у9	Подведение итогов проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на фельдшерском участке, включая оценку мер эффективности профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на фельдшерском участке		
4.у10	Формирование комплекта документов, заполнение карты учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации), в том числе в форме электронного документа		
4.у11	Выполнение работы по организации диспансеризации населения, прикрепленного к фельдшерскому участку		

4.у12	Выполнение работы по проведению диспансеризации детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью		
4.у13	Организация и проведение диспансерного наблюдения женщин в период физиологически протекающей беременности		
4.у14	Диспансерное наблюдение за совершеннолетними лицами, отнесенными по результатам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации ко II группе здоровья, имеющими высокий или очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск		
4.у15	Проведение работы по организации диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения		
4.у16	Выявление лиц, имеющих факторы риска развития инфекционных и неинфекционных заболеваний, в том числе курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь		
4.у17	Профилактическое консультирование населения с выявленными хроническими заболеваниями и факторами риска их развития		
4.у18	Составление списков граждан и плана проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований		
4.у19	Проведение индивидуального и группового профилактического консультирования населения по личной гигиене, гигиене труда и отдыха, здоровому питанию, уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя, здоровому образу жизни, мерам профилактики предотвратимых болезней		
4.у20	Проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни у населения, в том числе при реализации программ формирования здорового образа жизни: снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ		
4.у21	Санитарно-просветительная работа и порядок прохождения диспансеризации, профилактического медицинского осмотра, в том числе детей в образовательных организациях		
4.у22	Проведение неспецифических и специфических мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и коррекции факторов риска их развития, снижению детской и материнской смертности		
4.у23	Выполнение медицинских манипуляций при проведении предсменного, предрейсового, послесменного, послерейсового медицинского осмотра:		
	сбор жалоб		
	визуальный осмотр		
	выявление клинических признаков наличия алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и (или) остаточных явлений такого опьянения		
	общая термометрия		
	измерение артериального давления на периферических артериях и исследование пульса		
	количественное определение алкоголя в выдыхаемом воздухе		
	определение наличия психоактивных веществ в моче		
4.у24	Внесение записей в соответствующие журналы о результатах прохождения предсменного, предрейсового, послесменного, послерейсового медицинских осмотров		
4.у25	Оформление медицинского заключения о результатах прохождения осматриваемым лицом предсменного, предрейсового, послесменного, послерейсового медицинских осмотров		
4.у26	Консультация по вопросам планирования семьи		
4.у27	Динамическое наблюдение беременных женщин и новорожденных		
4.у28	Проведение под руководством врача комплекса профилактических, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на снижение инфекционной и паразитарной заболеваемости, травматизма на работе и в быту		

4.у29	Выполнение работы по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний		
4.у30	Подача извещения об инфекционных, паразитарных и профессиональных заболеваниях, отравлениях населения и выявленных нарушениях санитарно-гигиенических требований в организацию, уполномоченную осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор		
4.у31	Проведение профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний, в том числе по назначению врача-эпидемиолога		
4.у32	Направление пациента с инфекционным заболеванием в медицинскую организацию для оказания медицинской помощи		
4.у33	Осмотр и динамическое наблюдение отдельных групп населения при выявлении или угрозе возникновения эпидемии инфекционного заболевания, пациентов, больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и лиц, подозрительных на инфекционное заболевание, по месту жительства, учебы, работы и реконвалесцентов инфекционных заболеваний, информирование врача-специалиста		
4.у34	Проведение иммунопрофилактики в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям		
4.у35	Применение мер индивидуальной защиты пациентов и медицинских работников от инфицирования при использовании различных медицинских технологий, соблюдение принципа индивидуальной изоляции, правил асептики и антисептики, проведение комплекса мероприятий по дезинфекции и стерилизации технических средств и инструментов, медицинских изделий		
4.у36	Соблюдение санитарных правил при обращении с медицинскими отходами		
4.у37	Проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинского персонала		
5.у1	Заполнение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа		
5.у2	Проведение учета прикрепленного населения фельдшерского участка		
5.у3	Формирование паспорта фельдшерского участка		
5.у4	Составление плана работы и отчета о своей работе		
5.у5	Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения		
5.у6	Использование в работе информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»		
5.у7	Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну		
5.у8	Координация деятельности и осуществление контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении средним и младшим медицинским персоналом		
5.у9	Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности		
5.у10	Соблюдение правил пожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, порядка действия в чрезвычайных ситуациях, основ личной безопасности и конфликтологии, правил внутреннего трудового распорядка		

Отзыв лица, ответственного за организацию и проведение практической подготовки

Уровень готовности обучающегося к практике (высокий, средний, низкий)

Уровень соблюдения обучающимся трудовой дисциплины

(высокий, средний, низкий)	
Уровень соблюдения обучающимся принципов этики и деонтологии (высокий, средний, низкий)	
Уровень проявления обучающимся инициативы в работе (высокий, средний, низкий)	
Уровень освоения обучающимся программы практики (высокий, средний, низкий)	
Оценка (зачтено, не зачтено)	

Подпись лица, ответственного за организацию
и проведение практической подготовки

Печать (штамп) базы практической подготовки

Подпись руководителя практической подготовки

Приложение № 2
к дополнительной профессиональной
программе профессиональной
переподготовки по специальности
«Лечебное дело»

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
для промежуточной аттестации
по модулю 1
«Общие вопросы профессиональной деятельности фельдшера»

1. Тестовые задания

Инструкция: выберите один правильный ответ.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Медицинская документация в форме электронного документа подписывается	А) простой электронной подписью врача Б) усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника В) электронной подписью главного врача Г) корпоративной электронной подписью организации	Б	5.з1
Лицом, ответственным за достоверность сведений, внесенных в медицинскую документацию, является	А) главный врач медицинской организации Б) заведующий отделением В) медицинский работник, непосредственно осуществляющий запись Г) медицинский статистик	В	5.з1
Медицинская карта стационарного больного в архиве больницы хранится __ лет	А) 5 Б) 10 В) 20 Г) 25	Г	5.з1
Порядок разглашения сведений, составляющих врачебную тайну, в соответствии со статьей 13 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	А) допускается с устного согласия пациента, зафиксированного в медицинской карте Б) допускается с письменного согласия пациента или его законного представителя, за исключением случаев, предусмотренных законом В) запрещается в любых случаях, включая передачу сведений супругу (супруге) и близким родственникам после смерти	Б	5.з5

	пациента Г) допускается без согласия пациента по решению врачебной комиссии медицинской организации		
Перечень лиц, на которых возлагается обязанность по сохранению врачебной тайны наряду с лечащим врачом	А) медицинские работники, непосредственно участвующие в лечении пациента Б) руководители структурных подразделений и главный врач медицинской организации В) лица, которым сведения, составляющие врачебную тайну, стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей Г) сотрудники, заключившие с медицинской организацией договор о неразглашении врачебной тайны	В	5.з5
Основной целью внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности является	А) повышение экономической эффективности деятельности медицинской организации Б) обеспечение прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества В) сокращение числа жалоб и обращений пациентов в контролирующие органы Г) увеличение объема оказанных медицинских услуг и числа пролеченных пациентов	Б	5.з6
Документ, который должен быть разработан и утвержден для каждого сотрудника медицинской организации с целью установления правовой основы для контроля его профессиональной деятельности	А) коллективный договор Б) должностная инструкция В) штатное расписание Г) приказ о приеме на работу	Б	5.з7
После контакта с биологической жидкостью загрязнённые перчатки правильно снять	А) стягивая их за пальцы Б) снимая, захватывая внутреннюю поверхность В) выворачивая их наружу Г) стягивая за манжету и стряхивая	В	4.з21, 4.з23
В какую тару собирают использованные иглы	А) пластиковые бутылки Б) картонные коробки В) твёрдые влагонепроницаемые контейнеры с крышкой Г) двойные полиэтиленовые пакеты	В	4.з23

Основной источник энергии в организме	А) белки Б) жиры В) углеводы Г) витамины	В	1.з4
Инъекционное поле обрабатывают	А) 40% этиловым спиртом Б) 3% раствором перекиси водорода В) 70% этиловым спиртом Г) 96% этиловым спиртом	В	4.з21
Для оценки сатурации используют	А) пульсоксиметр Б) капнограф В) спирометр Г) термометр	А	1.з7
Глаза, при попадании в них биологических жидкостей больного, следует промыть	А) 1% раствором борной кислоты Б) водой, 0,01% раствором перманганата калия В) струей воды Г) 20% раствором сульфацила натрия	Б	4.з23
Ответственность за организацию и состояние внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации возлагается на	А) начальника юридического отдела медицинской организации Б) руководителя медицинской организации (главного врача) В) заведующего структурным подразделением Г) врачебную комиссию медицинской организации	Б	5.з6
Одноразовые пакеты и емкости для сбора медицинских отходов класса Б имеют цвет	А) белый Б) желтый В) красный Г) черный	Б	4.з23
Диспансерному наблюдению подлежат пациенты с хроническими заболеваниями, которые являются основной причиной	А) временной нетрудоспособности Б) инвалидности и преждевременной смертности населения В) обращений в службу скорой медицинской помощи Г) госпитализаций в дневной стационар	Б	4.з14
Документ, утверждающий порядок возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача	А) трудовой кодекс Российской Федерации Б) приказ Минздрава Российской Федерации № 155н В) постановление Правительства Российской Федерации Г) федеральный закон № 323-ФЗ	Б	1.з1, 2.з1
Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи – это	А) заболевания микробного происхождения, поражающие больного в ходе посещения лечебного учреждения Б) заболевания инфекционного характера, выявленные у больного	В	4.з21

	на момент его поступления в стационар В) инфекционные заболевания, возникновение которых связано с оказанием любой медицинской помощи в условиях медицинских учреждений Г) инфекционные заболевания, передающиеся воздушно-капельным путем		
К работе с медицинскими отходами допускаются лица	А) старше 16 лет Б) старше 18 лет, прошедшие предварительный инструктаж и иммунизированные против гепатита В В) независимо от возраста, при наличии медицинской книжки Г) со средним или высшим медицинским образованием	Б	4.з23
К детскому населению при учете на участке относятся лица в возрасте до __ включительно	А) 14 лет Б) 16 лет В) 18 лет Г) 21 года	В	4.з14
Ревакцинация против дифтерии и столбняка для взрослых проводится каждые __ лет	А) 7 Б) 5 В) 10 Г) 15	В	4.з16, 4.з17
Основная цель диспансеризации определенных групп взрослого населения	А) выявление острых инфекционных заболеваний Б) выявление хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска В) контроль эффективности лечения хронических заболеваний Г) оценка реабилитационного потенциала после перенесённой травмы	Б	4.з14
Граждане проходят диспансеризацию ежегодно с __ лет	А) 18 Б) 30 В) 40 Г) 55	В	4.з1
Группа здоровья, присваивающаяся взрослому человеку, у которого не выявлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска их развития при высоком или очень высоком сердечно-сосудистом риске	А) I Б) II В) IIIа Г) IIIб	Б	4.з11

2. Ситуационные задачи

Задача 1

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

В медицинскую организацию поступил письменный запрос от работодателя о состоянии здоровья пациента К. для решения вопроса о допуске к работе с вредными условиями труда. Пациент К. не давал письменного согласия на предоставление сведений о своем здоровье. В ходе внутреннего контроля выявлено, что журнал учета выдачи листков нетрудоспособности хранится на рабочем столе в открытом доступе. В организации проходит практику студент, который в отсутствие сотрудников заходит в кабинет и просматривает медицинские документы.

Задания

1. Определите порядок предоставления сведений о пациенте работодателю.
2. Какие меры вы предпримете в отношении студента?
3. Предложите мероприятия по обеспечению внутреннего контроля за сохранностью персональных данных и врачебной тайны.

Эталоны ответов

1. Порядок предоставления сведений работодателю: проверить наличие письменного согласия пациента на предоставление сведений; при отсутствии согласия направить работодателю письменный отказ с обоснованием; при наличии согласия предоставить только те сведения, которые необходимы для решения вопроса о допуске к работе (в рамках медицинского заключения); соблюдать требования Федерального закона № 323-ФЗ и № 152-ФЗ.

2. Меры в отношении студента: провести разъяснительную беседу о соблюдении медицинской тайны; ограничить доступ студента к документам; проинструктировать о правилах работы с медицинской документацией; доложить руководителю практики о нарушении.

3. Мероприятия по внутреннему контролю: провести инструктаж персонала по соблюдению медицинской тайны; назначить ответственных лиц за хранение документов; обеспечить хранение документации в запираемых шкафах или сейфах; организовать регулярные проверки соблюдения порядка доступа; проводить служебные расследования при нарушениях.

Коды результатов обучения: 5.з1, 5.з5, 3.з6, 3.у9.

Задача 2

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

На Вашем участке за год зарегистрировано 720 случаев заболеваний органов дыхания. Численность взрослого населения участка составляет 1800 человек. За год за счет миграции население увеличилось на 100 человек. В прошлом году на этом же участке было зарегистрировано 680 случаев заболеваний органов дыхания на 1000 населения.

Задание

1. Рассчитайте показатель заболеваемости органов дыхания на 1000 населения за отчетный год.

2. Сравните полученный показатель с данными прошлого года и сделайте вывод.

3. Назовите не менее 3 мероприятий, направленных на профилактику заболеваний органов дыхания.

Эталоны ответов

1. Расчет показателя заболеваемости:

Численность населения в отчетном году: 1800 + 100 = 1900 человек.

Показатель заболеваемости: (720 × 1000) / 1900 ≈ 378,9 случаев на 1000 населения.

2. Сравнение с прошлым годом:

В прошлом году показатель составлял 680 случаев на 1000. В отчетном году — 378,9 случаев на 1000.

Заболеваемость снизилась на 301,1 случая на 1000 населения. Темп снижения: (680 – 378,9) / 680 × 100 ≈ 44,3%.

Отмечается значительное снижение заболеваемости органов дыхания (почти в 1,8 раза).

3. Мероприятия по профилактике заболеваний органов дыхания: проведение ежегодной вакцинации против гриппа, вакцинация в соответствии с календарем профилактических прививок; санитарно-просветительная работа о закаливании, отказе от курения и здоровом микроклимате в жилых помещениях; контроль за своевременным лечением ОРВИ для предотвращения осложнений.

Коды результатов обучения: 5.з1, 5.з2, 5.з3, 5.у2, 5.у5.

Задача 3

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

На Вашем участке за год зарегистрировано 960 случаев заболеваний. Общая численность прикрепленного населения составляет 1200 человек. Численность населения за год увеличилась на 50 человек за счет новоселов. В прошлом году общая заболеваемость составляла 750 случаев на 1000 населения.

Задания

1. Рассчитайте показатель общей заболеваемости на 1000 населения за отчетный год.
2. Сравните с показателем прошлого года и сделайте вывод.
3. Назовите не менее 3 мероприятий по снижению заболеваемости.

Эталоны ответов

1. Расчет показателя общей заболеваемости:

Численность населения в отчетном году: 1200 + 50 = 1250 человек.

Показатель заболеваемости: (960 × 1000) / 1250 = 768 случаев на 1000 населения.

2. Сравнение с прошлым годом:

В прошлом году — 750 случаев на 1000 населения. В отчетном году — 768 случаев на 1000 населения. Заболеваемость выросла на 18 случаев на 1000 населения (прирост 2,4%).

3. Мероприятия по снижению заболеваемости: проведение санитарно-просветительной работы, усиление диспансерного наблюдения за хроническими больными, проведение профилактических осмотров.

Коды результатов обучения: 5.з1, 5.з2, 5.з3, 5.у2, 5.у5.

Задача 4

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

В рамках ежегодной диспансеризации на приём поступил мужчина 52 лет. Жалоб не предъявляет. При осмотре: рост 175 см, вес 96 кг, артериальное давление 148/90 мм рт. ст., пульс 78 уд/мин. По результатам экспресс-анализа: общий холестерин 7,2 ммоль/л, глюкоза капиллярной крови 5,5 ммоль/л. Курит в течение 30 лет (1 пачка в день). Ранее за медицинской помощью не обращался, хронических заболеваний нет.

Задания

1. Опишите алгоритм действий фельдшера на первом этапе диспансеризации данного пациента.
2. Определите группу здоровья и сердечно-сосудистый риск. Какие диагностические критерии факторов риска использованы?
3. Какие мероприятия по коррекции факторов риска необходимо рекомендовать пациенту?

Эталоны ответов

1. Алгоритм действий на первом этапе диспансеризации: провести опрос (анкетирование) для выявления жалоб и поведенческих факторов риска; выполнить антропометрию (рост, вес, расчет индекса массы тела), измерить артериальное давление, пульс; определить уровень общего холестерина и глюкозы крови экспресс-методом; провести визуальный осмотр.
2. Группа здоровья и сердечно-сосудистый риск: пациент относится ко II группе здоровья (факторы риска: артериальная гипертензия, дислипидемия, ожирение, курение) при отсутствии установленных хронических неинфекционных заболеваний. Абсолютный сердечно-сосудистый риск по шкале SCORE: высокий риск. Диагностические критерии: артериальное давление ≥ 140/90 мм рт. ст., общий холестерин ≥ 5,0 ммоль/л, ИМТ ≥ 30 кг/м², курение.
3. Коррекция факторов риска: отказ от курения (предложить план постепенного отказа, никотинзаместительная терапия); снижение массы тела (рекомендации по диете с ограничением калорийности, жиров, простых углеводов); ограничение поваренной соли; повышение физической активности; контроль артериального давления и уровня холестерина; проведение углубленного профилактического консультирования.

Коды результатов обучения: 4.з1, 4.з2, 4.з10, 4.з12, 4.з13, 4.з14.

Задача 5

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

На приём обратилась мать с ребёнком 5 лет. Жалобы: температура до 39°С, сыпь на лице и туловище, кашель, конъюнктивит. Ребёнок не привит против кори по причине отказа родителей. В детском саду, который посещает ребёнок, зарегистрирован случай кори 7 дней назад. При осмотре: температура 39,2°С, на слизистой щёк пятна Бельского – Филатова – Коплика, пятнисто-папулезная сыпь на лице, шее, верхней части груди. Состояние средней тяжести.

Задания

1. Опишите алгоритм действий медицинского работника при подозрении на корь. Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести?
2. Какие мероприятия по наблюдению за контактными лицами и экстренной профилактике необходимо организовать?
3. Какие мероприятия по наблюдению за контактными лицами и экстренной профилактике необходимо организовать?
4. Заполните форму № 058/у.

Эталоны ответов

1. Алгоритм действий: предположить диагноз корь на основании клинической картины и эпидемиологического анамнеза (контакт с больным корью 7 дней назад). Немедленно изолировать ребёнка в отдельный бокс. Использовать средства индивидуальной защиты. Подготовить ребёнка к госпитализации в инфекционный стационар. Провести забор материала для лабораторного подтверждения (мазок из носоглотки для ПЦР, кровь для определения IgM/IgG). Заполнить и отправить экстренное извещение.

2. Порядок подачи экстренного извещения: сообщить о случае по телефону в территориальный орган Роспотребнадзора в течение 2 часов с момента выявления. Заполнить экстренное извещение на бумажном бланке (форма № 058/у). Направить извещение в Роспотребнадзор в течение 12 часов с момента выявления. Зафиксировать факт отправки в журнале.

3. Наблюдение за контактными и экстренная профилактика: определить круг контактных лиц в семье и в детском саду за 21 день до начала заболевания. Организовать медицинское наблюдение за ними (ежедневная термометрия, осмотр кожи и слизистых) на срок максимального инкубационного периода - 21 день. Провести экстренную вакцинацию контактных лиц без медицинских противопоказаний в первые 72 часа по эпидемическим показаниям. Провести санитарно-просветительную работу о важности вакцинации.

Коды результатов обучения: 4.з1, 4.з2, 4.з16, 4.з17, 4.з19, 4.з20, 4.з21, 5.з1, 5.у1.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
для промежуточной аттестации
по модулю 2
«Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях»

1. Тестовые задания

Инструкция: выберите один правильный ответ.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Экспираторная одышка, вынужденное положение, сухие, свистящие хрипы характерны для	А) приступа бронхиальной астмы Б) сердечной астмы В) тромбоэмболии легочной артерии Г) пневмоторакса	А	1.з10, 1.з11
К лекарственным препаратам, чаще вызывающим аллергическую реакцию, относятся	А) антибиотики Б) диуретики В) гипотензивные Г) цитостатики	А	2.з6
К клиническим симптомам кардиогенного шока относятся	А) лихорадка, рвота Б) приступы удушья В) резкое снижение АД, частый нитевидный пульс Г) резкое повышение АД, напряженный пульс	В	1.з10

Наиболее специфичный лабораторный маркер острого панкреатита в первые сутки	А) Повышение билирубина Б) Лейкоцитоз В) Повышение амилазы Г) Повышение мочевины	В	1.з8
Для острого аппендицита у пациентов пожилого возраста характерно	А) Выраженная боль Б) Стертая клиническая картина В) Гипертермия Г) Многократная рвота	В	1.з10, 1.з11
При лечении острого панкреатита на догоспитальном этапе противопоказано введение	А) Плазмозамещающих растворов Б) Спазмолитиков В) Антибиотиков Г) Атропина	Г	2.з6
К клиническим симптомам аскаридоза можно отнести	А) зуд вокруг ануса Б) «тенезмы» В) расчесы перианальных складок Г) боли в животе вокруг пупка	Г	1.з11
Для объективной оценки состояния новорожденного сразу после рождения используется	А) Шкала Апгар Б) Шкала Глазго В) Шкала Сильвермана Г) Шкала Доунса	А	1.з7
Ранним патогномоничным симптомом кори является	А) Пятна Бельского – Филатова – Коплика Б) Пятнисто-папулезная сыпь В) Светобоязнь Г) Увеличение затылочных лимфоузлов	А	1.з11
Условием к началу оказания в родах ручного пособия по методу Н.А. Цовьянова является	А) прорезывание ягодиц Б) врезывание ягодиц В) прорезывание головки Г) рождение плода до пупка	А	2.з9
Регулярные схватки через 10 минут в самопроизвольных родах являются объективным признаком	А) начала первого периода Б) рождения последа В) конца первого периода Г) рождения ребенка	А	2.з9
Метод контрацепции, который относится к группе высокоэффективных и является необратимым	А) комбинированные оральные контрацептивы Б) презерватив В) хирургическая стерилизация Г) календарный метод	В	4.з2
Осмотр с помощью зеркал проводят для выявления патологии	А) яичников Б) влагалища, шейки матки В) мочевого пузыря, прямой кишки Г) матки, маточных труб	Б	1.з7
Период инфекционной болезни, в течение которого выделение возбудителя во внешнюю среду достигает максимума, называется	А) Инкубационный Б) Продромальный В) Период разгара Г) Реконвалесценции	В	1.з11
Наиболее специфичным и ранним методом лабораторной диагностики вирусных инфекций является	А) Бактериологический посев Б) Серологический метод В) ПЦР Г) Микроскопия мазка	А	1.з7

Для инфекций с трансмиссивным механизмом передачи характерен следующий путь заражения	А) Воздушно-капельный Б) Алиментарный В) Контактный Г) Через укус членистоногого	Г	1.з11
Основной критерий оценки реабилитационного потенциала пациента	А) Возраст Б) Степень функциональных нарушений В) Пол Г) Социальный статус	Б	3.з4
Психосоциальная реабилитация направлена в первую очередь на	А) Улучшение кровоснабжения Б) Восстановление социальных связей В) Снижение артериального давления Г) Коррекцию гипергликемии	Б	3.з6
Основным объективным критерием эффективности проведённой медицинской реабилитации служит	А) Улучшение лабораторных показателей Б) Восстановление функции по шкалам В) Снижение дозировки лекарственных препаратов Г) Удовлетворённость пациента	Б	3.з6
Основанием для направления пациента на медико-социальную экспертизу является	А) Отсутствие эффекта от лечения Б) Признаки стойкого ограничения жизнедеятельности В) Желание пациента Г) Длительность лечения более 30 дней	Б	4.з4
Когда возбуждение и беспокойное поведение больного сопровождаются стонами и гримасами, это часто истолковывают как свидетельство	А) Физической боли Б) Постепенного угасания сознания В) Душевной боли Г) Признаков депрессии	А	2.з10
Согласно определению Всемирной организации здравоохранения, паллиативная медицинская помощь должна начинаться	А) С момента возникновения болевого синдрома Б) С момента установления диагноза неизлечимого заболевания В) По требованию пациента или его родственников Г) При невозможности пациента к самообслуживанию	Б	1.з1
Образовавшиеся пролежни обрабатывают	а) 1% раствором йодопирона б) 5% раствором перманганата калия в) 3% перекисью водорода г) камфорным спиртом	Б	2.з2
Перед катетеризацией мочевого пузыря	а) просят больного помочиться б) проводят гигиенические мероприятия в) вводят анальгетики г) дают выпить до 1 л жидкости	Б	2.з2, 2.з5

Профилактике пролежней способствует	а) общение с пациентом б) смена положения тела в) неподвижность пациента г) питьевой режим	Б	2.з2

2. Ситуационные задачи

Задача 1

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

На фельдшерско-акушерский пункт обратился мужчина 56 лет. Предъявляет жалобы на интенсивную давящую, сжимающую боль за грудиной с иррадиацией в левую руку и нижнюю челюсть. Боль длится около 40 минут, не купируется в покое. Сопровождается холодным потом, тошнотой, резкой слабостью, головокружением.

Из анамнеза известно, что пациент курит по одной пачке сигарет в день в течение 20 лет. Страдает артериальной гипертензией, получает эналаприл нерегулярно, дозу лекарственного препарата не помнит. Аллергологический анамнез не отягощен. При объективном осмотре: состояние тяжелое, сознание ясное, кожные покровы бледные, влажные, акроцианоз. Аускультативно: дыхание жесткое, хрипов нет. Частота дыхательных движений – 22 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Частота сердечных сокращений – 110 в минуту. Артериальное давление на обеих руках – 170/100 мм рт. ст. Сатурация крови кислородом – 92 %.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Какие инструментальные и лабораторные методы необходимо провести в условиях фельдшерско-акушерского пункта?
3. Составьте алгоритм действий фельдшера.
4. Примите решение о необходимости транспортировки пациента. Какие ключевые данные необходимо указать в экстренном извещении?

Эталоны ответов

1. Предварительный диагноз: Острый коронарный синдром. Гипертонический криз. Дыхательная недостаточность первой степени.

Обоснование предварительного диагноза. Пациент описывает типичную ангинозную боль, которая локализуется за грудиной, имеет давящий, сжимающий характер. Боль иррадиирует в левую руку и нижнюю челюсть. Боль продолжается 40 минут, что указывает на острую ишемию. Тахикардия расценивается как компенсаторная реакция на снижение сердечного выброса или прямое проявление ишемии. Снижение сатурации крови кислородом до 92 % свидетельствует о развитии острой дыхательной недостаточности первой степени, вероятно, на фоне левожелудочковой недостаточности. У пациента присутствуют факторы риска развития острого коронарного синдрома: мужской пол, возраст 56 лет, курение, артериальная гипертензия.

2. В условиях фельдшерско-акушерского пункта необходимо выполнить следующие инструментальные и лабораторные исследования: 1) электрокардиография в 12 отведениях; 2) экспресс-тест на тропонины I или T; 3) продолжить мониторинг уровня артериального давления, частоты сердечных сокращений, сатурации крови кислородом; 4) начать непрерывное мониторирование электрокардиограммы.

3. Необходимо уложить пациента с приподнятым головным концом. Обеспечить абсолютный физический и эмоциональный покой. Обеспечить венозный доступ (периферический катетер крупного калибра). Обеспечить готовность к проведению дефибрилляции и сердечно-

легочной реанимации. Начать лекарственную терапию: нитроглицерин 0,4-0,5 мг (1 доза) таблетка под язык или в виде спрея. Если симптомы не исчезают через пять минут, а препарат удовлетворительно переносится, можно использовать его повторно. Перед каждым введением необходимо контролировать уровень артериального давления. Если болевой синдром сохраняется после трех приемов нитроглицерина, необходимо внутривенное введение наркотического анальгетика. Доза наркотического анальгетика, необходимая для адекватного обезболивания, должна подбираться индивидуально. Препаратом выбора является морфин. Первоначально следует ввести внутривенно медленно 2-4 мг лекарственного вещества. При необходимости введение повторяют каждые 5-15 минут по 2-4 мг до купирования боли или возникновения побочных эффектов, не позволяющих увеличить дозу. Начать антитромботическую терапию: ацетилсалициловая кислота в дозе 150-300 мг (разжевать). Не рекомендуется принимать внутрь кишечнорастворимые лекарственные формы препарата. До получения результатов электрокардиографии начать ингаляцию увлажненного кислорода через маску или носовые канюли со скоростью 2-8 литров в минуту для поддержания сатурации крови кислородом более 94 %. Из-за отсутствия положительных эффектов на течение болезни ингаляторное введение кислорода (оксигенотерапия) не рекомендуется пациентам с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST с уровнем сатурации крови кислородом более или равной 90 %. После дообследования при отсутствии подъема сегмента ST по данным электрокардиографии и уровне сатурации крови кислородом более или равной 90 %, следует отменить оксигенотерапию.

4. Пациенту показана экстренная транспортировка в стационар, оказывающий медицинскую помощь по кардиологии. При появлении признаков высокого риска развития неблагоприятных ишемических событий (стойкий или рецидивирующий болевой синдром, покоряющиеся смещения сегмента ST на электрокардиограмме, нестабильные гемодинамические параметры или развитие шока, отека легких, угрожающих жизни желудочковых аритмий или нарушения внутрисердечной проводимости или остановки кровообращения, подозрение на механические осложнения инфаркта миокарда) показана экстренная госпитализация пациента в стационар, где есть возможность выполнения чрескожного коронарного вмешательства в течение двух часов после госпитализации. Следует информировать принимающий стационар о транспортировке нестабильного пациента. В карте вызова и сопроводительном талоне нужно указать время начала острого коронарного синдрома, время первого медицинского контакта, время регистрации электрокардиограммы, проведённое на догоспитальном этапе лечение с указанием доз препаратов, время доставки пациента в стационар.

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з3, 1.з7, 1.з9, 1.з13, 1.з15, 1.з17, 1.у8, 1.у9, 1.у10, 1.у11, 1.у12, 1.у13, 1.у14, 2.з1, 2.з2, 2.з3, 2.з4, 2.з7.

Задача 2

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

На фельдшерско-акушерский пункт обратилась пациентка 68 лет. Жалобы на внезапно возникшую резкую головную боль в затылочной области, головокружение, тошноту, шаткость походки. Со слов пациентки, утром она измеряла артериальное давление — было 190/110 мм рт. ст., но «чувствовала себя нормально». Аллергологический анамнез не отягощен.

При объективном осмотре: состояние средней тяжести, сознание ясное, кожные покровы обычной окраски, гиперемия лица. Дыхание везикулярное, ЧДД — 18 в минуту. ЧСС — 82 уд/мин, тоны сердца звучные, акцент II тона над аортой. АД на правой руке — 210/110 мм рт. ст., на левой руке — 200/100 мм рт. ст.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.

2. Какие инструментальные и лабораторные методы необходимо провести в условиях фельдшерско-акушерского пункта?

3. Составьте алгоритм действий фельдшера.

4. Примите решение о необходимости транспортировки пациента. Какие ключевые данные необходимо указать в экстренном извещении?

Эталоны ответов

1. Предварительный диагноз: Гипертонический криз (неосложненный).

Обоснование: У пациентки пожилого возраста с известной артериальной гипертензией внезапно поднялось артериальное давление до критических цифр (210/110). Появилась типичная для гипертонического криза симптоматика: интенсивная головная боль в затылке, головокружение, тошнота. Отсутствие очаговой неврологической симптоматики позволяет расценивать криз как неосложненный.

2. В условиях фельдшерско-акушерского пункта необходимо: 1) трехкратное измерение артериального давления на периферических артериях с интервалом 2 минуты в покое для верификации стойкого подъема артериального давления; 2) электрокардиография в 12 отведениях.

3. Уложить пациентку с приподнятым головным концом, обеспечить покой и доступ свежего воздуха. Обеспечить венозный доступ. Для снижения артериального давления прием антигипертензивных лекарственных препаратов. Контроль артериального давления через 30 минут.

4. Пациентка подлежит транспортировке в терапевтическое или кардиологическое отделение стационара. Транспортировка на носилках в положении полусидя. В экстренном извещении (сопроводительном талоне) указать: уровень артериального давления до и после введения лекарственных препаратов, время возникновения криза, данные электрокардиографии, проведенную терапию с дозировками.

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з3, 1.з7, 1.з9, 1.з13, 1.з15, 1.з17, 1.у8, 1.у9, 1.у10, 1.у11, 1.у12, 1.у13, 1.у14, 2.з1, 2.з2, 2.з3, 2.з4, 2.з7.

Задача 3

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

На фельдшерско-акушерский пункт обратился мужчина 45 лет с жалобами на приступ удушья, который начался около часа назад после контакта с домашней кошкой. Дыхание шумное, свистящее, кашель с трудноотделяемой вязкой мокротой. Пациент состоит на диспансерном учете с бронхиальной астмой, ингалятор использует нерегулярно.

При осмотре: состояние средней тяжести, пациент возбужден, занимает вынужденное положение (сидит, опираясь руками о край кушетки). Кожные покровы бледные, цианоз носогубного треугольника. В легких дыхание жесткое, масса сухих свистящих хрипов. ЧДД — 26 в минуту. ЧСС — 110 уд/мин. АД — 140/85 мм рт. ст. Сатурация 92%.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.

2. Какие инструментальные и лабораторные методы необходимо провести в условиях фельдшерско-акушерского пункта?

3. Составьте алгоритм действий фельдшера.

4. Примите решение о необходимости транспортировки пациента. Какие ключевые данные необходимо указать в экстренном извещении?

Эталоны ответов

1. Предварительный диагноз: тяжелое обострение бронхиальной астмы. Дыхательная недостаточность I степени.

Обоснование: У пациента с известным диагнозом контакт с аллергеном спровоцировал приступ удушья (свистящее дыхание, сухие хрипы). Нарастающая одышка (ЧДД 26), снижение сатурации до 92% и тахикардия указывают на нарастающую дыхательную недостаточность.

2. В условиях фельдшерско-акушерского пункта необходимо проведение пульсоксиметрии.

3. Усадить пациента с упором на руки. Снять стесняющую одежду. Обеспечить доступ кислорода. Начать ингаляционную терапию: сальбутамол в дозированном аэрозольном ингаляторе или раствор для ингаляций с помощью небулайзера (2,5 мг). Возможно проведение повторных ингаляций с интервалом не менее 30 мин до 4 раз в сутки. Рассмотреть вопрос о назначении кортикостероидов системного действия. Рекомендуемая доза преднизолона для взрослых составляет 20–30 мг/кг/сут. Проведение оксигенотерапии.

4. Пациент подлежит госпитализации в терапевтическое или пульмонологическое отделение. В сопроводительном талоне указать: сатурацию до и после ингаляций, дозы введенных лекарственных препаратов, время начала приступа, эффект от проведенного лечения.

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з3, 1.з7, 1.з9, 1.з13, 1.з15, 1.з17, 1.у8, 1.у9, 1.у10, 1.у11, 1.у12, 1.у13, 1.у14, 2.з1, 2.з2, 2.з3, 2.з4, 2.з7.

Задача 4

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

Пациентка обратилась на фельдшерско-акушерский пункт с жалобами на сильные схваткообразные боли внизу живота и значительное кровотечение из половых путей. Состоит в женской консультации на учете по беременности. Срок беременности 12-13 недель.

Матка увеличена до 8-9 недель беременности, канал шейки матки раскрыт, в нём определяется нижний полюс плодного яйца.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Какие инструментальные и лабораторные методы необходимо провести в условиях фельдшерско-акушерского пункта?
3. Составьте алгоритм действий фельдшера.
4. Примите решение о необходимости транспортировки пациента.

Эталоны ответов

1. Предположительный диагноз: самопроизвольный аборт (выкидыш в ходу). Диагноз устанавливается на основании данных: схваткообразные боли, кровотечение из половых путей, определение нижнего полюса плодного яйца в раскрытом канале шейки матки.

2. В условиях фельдшерско-акушерского пункта: измерение артериального давления, пульсоксиметрия, осмотр наружных половых органов и влагалища с помощью стерильных зеркал, экспресс-анализ капиллярной крови на гемоглобин (Hb) и гематокрит (Ht), определение группы крови и резус-фактора.

3. Визуальный осмотр терапевтический, термометрия общая, измерение частоты сердцебиения, измерение частоты дыхания, измерение артериального давления на периферических артериях с целью оценки общего состояния пациентки, пальпация и перкуссия брюшной стенки.

Осмотр шейки матки в зеркалах с целью оценки состояния влагалищной порции шейки матки, интенсивности кровотечения, наличия во влагалище частей плодного яйца. Оценивается объем и характер выделений.

При значительном кровотечении проводится инфузионная терапия для восполнения объема циркулирующей крови. С целью профилактики инфекционных осложнений назначается антибактериальная терапия.

4. Пациентка подлежит госпитализации в акушерско-гинекологический стационар. Пациентка транспортируется на носилках в положении лежа с приподнятым ножным концом.

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з3, 1.з7, 1.з9, 1.з13, 1.з15, 1.з17, 1.у8, 1.у9, 1.у10, 1.у11, 1.у12, 1.у13, 1.у14, 2.з1, 2.з2, 2.з3, 2.з4, 2.з7.

Задача 5

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Фельдшера на дом вызвали родственники пациентки 72 лет. Со слов дочери, около 1 часа назад у матери внезапно «перекосило лицо», она не может поднять правую руку и ногу, речь стала невнятной («каша во рту»). Пациентка жалуется на сильную головную боль.

При осмотре: сознание сохранено, но пациентка заторможена. Асимметрия лица (опущение правого угла рта, сглаженность носогубной складки), дизартрия. Правосторонний гемипарез. Кожные покровы нормальные. ЧДД 20 в мин, пульс 76 уд/мин, АД 150/90 мм рт. ст., сатурация 96%.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Какие инструментальные и лабораторные методы необходимо провести в условиях фельдшерско-акушерского пункта?
3. Составьте алгоритм действий фельдшера.
4. Примите решение о необходимости транспортировки пациента.

Эталоны ответов

1. Предварительный диагноз: острое нарушение мозгового кровообращения.

Обоснование: Внезапное развитие очаговой неврологической симптоматики (гемипарез, асимметрия лица, дизартрия) у пожилой пациентки с фибрилляцией предсердий.

2. В условиях фельдшерско-акушерского пункта необходимо: экспресс-тест на глюкозу, пульсоксиметрия, измерение температуры тела.

3. Уложить пациента с приподнятым головным концом. Обеспечить доступ свежего воздуха. Активный мониторинг неврологического статуса и таких жизненно важных показателей, как артериальное давление, пульс, уровень глюкозы и температура тела.

4. Пациентка транспортируется в региональный сосудистый центр (или неврологическое отделение) по экстренным показаниям.

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з3, 1.з7, 1.з9, 1.з13, 1.з15, 1.з17, 1.у8, 1.у9, 1.у10, 1.у11, 1.у12, 1.у13, 1.у14, 2.з1, 2.з2, 2.з3, 2.з4, 2.з7.

3. Практические навыки

Проверяемый практический навык: измерение артериального давления механическим тонометром в условиях медицинской организации

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	

2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
5.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя на стуле, прислонившись к спинке стула, нижние конечности не скрещены, руки разогнуты	Сказать	
6.	Проверить исправность фонендоскопа и механического тонометра в соответствии с инструкцией по его применению	Сказать	
7.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных салфеток с кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
9.	Попросить пациента освободить от одежды руку выше локтевого сгиба	Сказать	
10.	Обеспечить положение руки, при котором середина манжеты находится на уровне сердца, рука в локтевом суставе прямая, ладонь повернута вверх	Выполнить/ Сказать	
11.	Определить размер манжеты механического тонометра, проверить положение стрелки манометра относительно нулевой отметки шкалы	Сказать	
	Выполнение процедуры		
12.	Наложить манжету механического тонометра на плечо пациента	Выполнить	
13.	Проверить, что между манжетой и поверхностью плеча помещается два пальца	Выполнить	
14.	Убедиться, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевого сгиба	Выполнить/ Сказать	
15.	Определить пульс на лучевой артерии	Выполнить/ Сказать	
16.	Другой рукой закрыть вентиль груши механического тонометра	Выполнить	
17.	Произвести нагнетание воздуха грушей механического тонометра до исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	Выполнить/ Сказать	
18.	Зафиксировать показания механического тонометра в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	Выполнить/ Сказать	
19.	Выпустить воздух из манжеты механического тонометра	Выполнить	
20.	Мембрану фонендоскопа поместить у нижнего края манжеты над проекцией плечевой артерии в области локтевого сгиба, слегка прижав к коже, не прилагая для этого усилий	Выполнить	
21.	Повторно произвести нагнетание воздуха в манжету механического тонометра до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт. ст.	Выполнить/ Сказать	
22.	Сохраняя положение фонендоскопа, медленно выпустить воздух из манжеты со скоростью 2–3 мм рт. ст./с	Выполнить	

23.	Фиксировать по шкале механического тонометра появление первого тона Короткова	Выполнить/ Сказать	
24.	Фиксировать по шкале механического тонометра прекращение громкого последнего тона Короткова	Выполнить/ Сказать	
25.	Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15–20 мм рт. ст. относительно последнего тона	Выполнить/ Сказать	
26.	Выпустить воздух из манжеты механического тонометра полностью	Выполнить	
27.	Снять манжету механического тонометра с руки пациента	Выполнить	
28.	Сообщить пациенту результат измерения артериального давления	Сказать	
29.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
	Окончание процедуры		
30.	Вскрыть первую стерильную салфетку с кожным антисептиком	Выполнить	
31.	Поместить упаковку от использованной салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
32.	Обработать мембрану фонендоскопа стерильной салфеткой с кожным антисептиком	Выполнить	
33.	Поместить использованную салфетку с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
34.	Вскрыть вторую и третью стерильные салфетки с кожным антисептиком	Выполнить	
35.	Поместить упаковки от использованных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
36.	Обработать оливы фонендоскопа стерильными салфетками с кожным антисептиком	Выполнить	
37.	Поместить использованные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
38.	Сложить фонендоскоп на хранение в футляр	Выполнить	
39.	Обработать манжету механического тонометра дезинфицирующими салфетками	Сказать	
40.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
41.	Убрать механический тонометр в сумку для хранения	Выполнить	
42.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
43.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з7, 1.з8, 1.у5, 5.з1, 5.у1.

Проверяемый практический навык: проведение ингаляции с использованием компрессорного небулайзера в условиях медицинской организации

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
1.	Проверить исправность небулайзера в соответствии с инструкцией по его применению, убедиться, что прибор находится на манипуляционном столе в рабочем состоянии	Сказать	

2.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
3.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
6.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение, сидя на стуле	Сказать	
7.	Взять ампулу с лекарственным препаратом, сверить его наименование, проверить дозировку, объем и срок годности	Выполнить/ Сказать	
8.	Визуально определить пригодность препарата: изменение цвета, консистенции, наличие осадка. Поставить ампулу с лекарственным препаратом на манипуляционный стол	Выполнить/ Сказать	
9.	Проверить герметичность и визуальную целостность упаковки, срок годности стерильной салфетки с кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	
10.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
11.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
12.	Отсоединить от небулайзерной камеры маску и положить ее в нестерильный лоток на манипуляционном столе	Выполнить	
13.	Снять крышку небулайзерной камеры с резервуара для лекарственных средств, положить ее в нестерильный лоток на манипуляционном столе	Выполнить	
14.	Снять отбойник с резервуара для лекарственных средств, положить его в нестерильный лоток на манипуляционном столе	Выполнить	
15.	Вскрыть упаковку со стерильной салфеткой с кожным антисептиком, не извлекая салфетки, оставить упаковку на манипуляционном столе	Выполнить	
16.	Взять ампулу с лекарственным препаратом, встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить	
17.	Обработать шейку ампулы первой стерильной салфеткой с кожным антисептиком	Выполнить	
18.	Обернуть этой же салфеткой с кожным антисептиком головку ампулы	Выполнить	
19.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя», вскрытую ампулу с лекарственным препаратом поставить на манипуляционный стол	Выполнить	
20.	Салфетку с кожным антисептиком (внутри которой головка ампулы) поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
21.	Упаковку от салфетки с кожным антисептиком поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
22.	Залить необходимое количество лекарственного препарата в резервуар, используя шкалу, нанесенную на резервуар	Выполнить	
23.	Поместить использованную ампулу в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	

24.	Вставить отбойник в резервуар для лекарственных средств	Выполнить	
25.	Надеть крышку небулайзерной камеры обратно на резервуар	Выполнить	
26.	Подсоединить маску к небулайзерной камере	Выполнить	
27.	Подсоединить воздушную трубку одним концом к разъему для воздушной трубки компрессора, другим концом к разъему для воздушной трубки резервуара для лекарственных средств, удерживая ее в вертикальном положении	Выполнить	
28.	Использовать специальный держатель на корпусе компрессора для временного удержания небулайзерной камеры	Выполнить	
29.	Удерживать небулайзерную камеру вертикально	Сказать	
	Выполнение процедуры		
30.	Надеть на пациента маску небулайзера так, чтобы она закрывала его нос и рот	Выполнить/ Сказать	
31.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
32.	Нажать на выключатель (перевести его в позицию «включено» («I»)	Выполнить	
33.	Контролировать правильное положение маски небулайзера весь период проведения ингаляции	Сказать	
34.	Определить длительность проведения процедуры	Сказать	
35.	После завершения сеанса отключить питание, нажав на выключатель (перевести в позицию «отключено» «О»), убедиться в том, что в воздушной камере нет конденсата или влаги, отключить прибор от электрической розетки	Выполнить/ Сказать	
36.	Снять маску небулайзера с пациента, отсоединить от небулайзерной камеры и поместить её в ёмкость для дезинфекции	Выполнить	
37.	Отсоединить небулайзерную камеру от компрессора. Разобрать и все съёмные детали поместить в ёмкость для дезинфекции	Сказать	
38.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
	Завершение процедуры		
39.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками	Сказать	
40.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
41.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
42.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
43.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з7, 1.з8, 2.у3, 2.у8, 5.з1, 5.у1.

Проверяемый практический навык: определение менингеальных симптомов в условиях медицинской организации

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/ нет**

1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
Подготовка к проведению процедуры			
5.	Накрыть медицинскую кушетку простыней одноразовой из нетканого материала	Выполнить/ Сказать	
6.	Предложить или помочь пациенту раздеться и занять удобное положение на кушетке, лежа на спине	Сказать	
7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
8.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
Выполнение процедуры			
	Выявление менингеальной позы (поза «ружейного курка»)		
9.	Оценить положение (позу) пациента, лежащего на кушетке	Сказать	
10.	Оценить кожные покровы	Сказать	
	Оценка ригидности мышц затылка		
11.	Положение пациента лежа на спине с вытянутыми конечностями, голова находится на ладони фельдшера	Выполнить	
12.	Произвести пассивное сгибание головы к грудине и определить наличие ригидности мышц затылка	Выполнить	
13.	Оценить болевую реакцию (выраженность мимических мышц)	Выполнить	
14.	Определить расстояние (промежуток) между грудиной и подбородком в сантиметрах или путем прикладывания пальцев рук фельдшера поперечно к грудине	Выполнить	
	Определение симптома Кернига		
15.	Пациенту, лежащему на спине, согнуть ногу в тазобедренном и коленном суставах под прямым углом	Выполнить	
16.	Пассивно выпрямить ногу в коленном суставе и определить способность разгибания ноги	Выполнить	
	Определение симптома Брудзинского (верхний, нижний, средний)		
17.	Согнуть голову пациента вперед к грудине	Выполнить	
18.	Оценить непроизвольное сгибание ног в тазобедренном и коленном суставах	Выполнить	
19.	Произвести пассивное сгибание одной ноги пациента в тазобедренном суставе	Выполнить	
20.	Произвести разгибание ноги в коленном суставе	Выполнить	
21.	Убедиться в отсутствии непроизвольного сгибания другой ноги	Выполнить	
22.	Провести надавливание ребром ладони на лобковую область	Выполнить	
23.	Оценить реакцию ног в виде сгибания в коленном и тазобедренном суставах	Выполнить	
Завершение процедуры			
24.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
25.	Сообщить пациенту, что осмотр завершен и можно одеваться	Сказать	

26.	Убрать простыню одноразовую из нетканого материала методом скручивания и поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить/ Сказать	
27.	Обработать поверхность кушетки дезинфицирующей салфеткой	Сказать	
28.	Дезинфицирующую салфетку поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
29.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
30.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
31.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з7, 1.з8, 1.у3, 5.з1, 5.у1.

Проверяемый практический навык: проведение аускультации легких в условиях медицинской организации

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
5.	Попросить пациента освободить верхнюю часть туловища от одежды	Сказать	
6.	Предложить пациенту встать или сесть с опущенными вдоль туловища руками	Сказать	
7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
8.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	Сказать	
9.	Убедиться, что акустическая головка стетофонендоскопа находится в рабочем положении	Выполнить/ Сказать	
10.	Встать сбоку или спереди от пациента	Выполнить	
11.	Вставить оливы стетофонендоскопа в наружные слуховые проходы	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
12.	Поставить акустическую головку стетофонендоскопа в симметричные участки спереди правой и левой половины грудной клетки в точки сравнительной перкуссии в последовательности:	Выполнить/ Сказать	
13.	В надключичную ямку справа и слева	Выполнить/ Сказать	
14.	В 1-е межреберье (подключичную ямку) по среднеключичной линии справа и слева	Выполнить/ Сказать	

15.	Во 2-е межреберье по срединно-ключичной линии справа и слева	Выполнить/ Сказать	
16.	В 3-е, 4-е и 5-е межреберье по срединно-ключичной линии справа	Выполнить/ Сказать	
17.	Предложить пациенту поднять и сложить кисти рук на затылке	Выполнить/ Сказать	
18.	Поставить акустическую головку стетофонендоскопа в симметричные участки боковой поверхности грудной клетки в точки сравнительной перкуссии справа и слева в последовательности:	Выполнить/ Сказать	
19.	В 4-е и 5-е межреберье по передне-подмышечной линии справа и слева	Выполнить/ Сказать	
20.	В 4-е и 5-е межреберье по средне-подмышечной линии (в подмышечной ямке) справа и слева	Выполнить/ Сказать	
21.	Попросить пациента опустить руки	Сказать	
22.	Встать сзади от пациента	Выполнить	
23.	Попросить пациента наклониться вперёд, скрестить руки на груди, положив ладони на плечи	Сказать	
24.	Поставить акустическую головку стетофонендоскопа в симметричные участки сзади правой и левой половины грудной клетки в точки сравнительной перкуссии в последовательности:	Выполнить/ Сказать	
25.	В надлопаточной области справа и слева	Выполнить/ Сказать	
26.	В межлопаточной области в 6-м межреберье слева и справа	Выполнить/ Сказать	
27.	В межлопаточной области в 7-м межреберье слева и справа	Выполнить/ Сказать	
28.	В 8-м межреберье по паравертебральной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	
29.	В 8-м межреберье по лопаточной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	
30.	В 8-м межреберье по задне-подмышечной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	
31.	В 9-м межреберье по паравертебральной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	
32.	В 9-м межреберье по лопаточной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	
33.	В 9-м межреберье по задне-подмышечной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	
34.	Попросить пациента выпрямиться и опустить руки	Сказать	
35.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
36.	Сообщить пациенту, что осмотр завершен, можно одеться	Сказать	
	Завершение процедуры		
37.	Вскрыть первую стерильную салфетку с кожным антисептиком	Выполнить	
38.	Поместить упаковку от использованной салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
39.	Обработать акустическую головку стетофонендоскопа стерильной салфеткой с кожным антисептиком	Выполнить	

40.	Поместить использованную салфетку с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
41.	Вскрыть вторую и третью стерильные салфетки с кожным антисептиком	Выполнить	
42.	Поместить упаковки от использованных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
43.	Обработать оливы стетофонендоскопа стерильными салфетками с кожным антисептиком	Выполнить	
44.	Поместить использованные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
45.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
46.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з7, 1.з8, 1.у3, 5.з1, 5.у1.

Проверяемый практический навык: проведение сравнительной перкуссии легких в условиях медицинской организации

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к проведению процедуры		
5.	Попросить пациента освободить грудную клетку от одежды	Сказать	
6.	Предложить или помочь пациенту занять положение стоя или сидя на стуле с опущенными вдоль туловища руками	Сказать	
7.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
	Выполнение процедуры		
9.	Встать напротив пациента спереди и справа, провести перкуссию передней поверхности грудной клетки слева направо:	Выполнить/ Сказать	
10.	1-е положение – средний палец (плессиметр) левой руки плотно прижать слева над ключицей по срединно-ключичной линии, параллельно ключице (другие пальцы не должны касаться поверхности грудной клетки). В качестве пальца-молоточка использовать 3-й палец правой кисти, концевая фаланга которого слегка согнута. Нанести два отрывистых, коротких, одинаковых по силе удара концевой фалангой пальца-молоточка строго перпендикулярно по концевой фаланге пальца-плессиметра	Выполнить	
11.	Палец-плессиметр установить справа над ключицей по срединно-ключичной линии, параллельно ключице, провести перкуссию	Выполнить	

12.	2-е положение – удары нанести непосредственно по ключице, слева и справа	Выполнить	
13.	3-е положение – перкуссию провести в первом межреберье (подключичная ямка) по срединно-ключичным линиям слева и справа, удары нанести по концевой фаланге плессиметра, располагающегося параллельно ключице	Выполнить	
14.	4-е положение – перкуссию провести во втором межреберье по срединно-ключичным линиям слева и справа, удары нанести по средней фаланге плессиметра	Выполнить	
15.	5-е положение – удары нанести по концевой фаланге плессиметра, располагающегося в моренгеймовой ямке и составляющего тупой угол с ключицей	Выполнить	
16.	6-е положение – перкуссию провести в третьем межреберье по срединно-ключичной линии слева и справа, удары нанести по средней фаланге плессиметра	Выполнить	
17.	Перкуссию провести в четвертом межреберье по срединно-ключичной линии справа, удары нанести по средней фаланге плессиметра	Выполнить	
18.	Перкуссию провести в пятом межреберье по срединно-ключичной линии справа, удары нанести по средней фаланге плессиметра	Выполнить	
19.	Встать спереди от пациента, провести перкуссию боковой поверхности грудной клетки в четырех положениях:	Выполнить/ Сказать	
20.	Предложить пациенту занять положение стоя или сидя на стуле с поднятыми за голову руками	Сказать	
21.	1-е положение – удары нанести с обеих сторон по плотно прижатой концевой фаланге плессиметра, располагающегося вертикально глубоко в подмышечной ямке слева и справа	Выполнить	
22.	2-е положение – удары нанести по средней фаланге плессиметра, расположенного в нижней части ямки по средней подмышечной линии по ходу межреберий слева и справа	Выполнить	
23.	3-е и 4-е положения – располагаются на одно межреберье ниже предыдущего – удары нанести по средней фаланге плессиметра слева и справа	Выполнить	
24.	Встать сзади и слева от пациента, провести перкуссию задней поверхности грудной клетки слева направо	Выполнить/ Сказать	
25.	Попросить пациента слегка наклонить голову вперёд, руки скрестить на груди, положив ладони на плечи	Сказать	
26.	1-е положение – поставить палец-плессиметр параллельно и чуть выше ости левой лопатки, удары нанести по средней фаланге плессиметра, затем симметрично ости правой лопатки	Выполнить	
27.	2-е положение – удары нанести по средней фаланге плессиметра, расположенного в «тревожной зоне» (такое название связано с частой локализацией туберкулезного процесса) посередине и перпендикулярно линии, соединяющей внутренний верхний угол лопатки и остистый отросток VII шейного позвонка	Выполнить	
28.	3-е положение – переместить палец-плессиметр параллельно позвоночнику, вертикально по краю лопатки на уровне	Выполнить	

	верхней части межлопаточного пространства и перкутировать прикорневую зону слева и справа, удары нанести по средней фаланге плессиметра		
29.	4-е и 5-е положения – повторить перкуссию параллельно позвоночнику вдоль лопатки на уровне средних и нижних частей межлопаточного пространства слева и справа, удары нанести по средней фаланге плессиметра, располагающегося вертикально	Выполнить	
30.	Попросить пациента опустить руки	Сказать	
31.	6-е положение – при перкуссии подлопаточных областей палец-плессиметр поставить горизонтально в 8-м межреберье ниже угла лопатки по лопаточной линии, нанести удары по средней фаланге плессиметра поочередно слева и справа	Выполнить	
32.	7-е положение – поставить палец-плессиметр параллельно 9-му межреберью по лопаточной линии, нанести удары по средней фаланге плессиметра поочередно слева и справа	Выполнить	
33.	Сообщить пациенту, что осмотр закончен и можно одеваться	Сказать	
34.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
35.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
36.	Сделать запись о результате обследования в медицинской документации	Сказать	

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з7, 1.з8, 1.у3, 5.з1, 5.у1.

Проверяемый практический навык: проведение аускультации сердца в условиях медицинской организации

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
5.	Попросить пациента освободить верхнюю часть туловища от одежды	Сказать	
6.	Предложить пациенту встать или сесть с опущенными вдоль туловища руками	Сказать	
7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
8.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	Сказать	
9.	Убедиться, что акустическая головка стетофонендоскопа находится в рабочем положении	Выполнить/ Сказать	
10.	Встать сбоку или спереди от пациента	Выполнить	
11.	Вставить оливы стетофонендоскопа в наружные слуховые проходы	Выполнить	
	Выполнение процедуры		

12.	Пальпаторно определить место верхушечного толчка	Выполнить/ Сказать	
13.	Поставить мембрану стетофонендоскопа в соответствие со стандартными точками аускультации проекции клапанов сердца:	Выполнить /Сказать	
14.	1-я точка – в 5-м межреберье на 1 – 2 см медиальнее левой срединно-ключичной линии (область верхушечного толчка – точка аускультации митрального (двухстворчатого) клапана)	Выполнить /Сказать	
15.	2-я точка – во втором межреберье у правого края грудины (точка аускультации клапана аорты)	Выполнить /Сказать	
16.	3-я точка – во втором межреберье у левого края грудины (точка аускультации клапана легочной артерии)	Выполнить /Сказать	
17.	4-я точка – у основания мечевидного отростка – нижний конец грудины (область правого желудочка: точка аускультации трикуспидального (трехстворчатого) клапана)	Выполнить /Сказать	
18.	5-я точка – в третьем межреберье у левого края грудины (точка Боткина – Эрба – дополнительная точка аускультации аортального клапана)	Выполнить /Сказать	
19.	6-я дополнительная точка – определяется у места прикрепления четвёртого ребра к левому краю грудины (точка Боткина-II – дополнительная точка аускультации митрального клапана)	Выполнить/ Сказать	
20.	Выслушать зоны возможного проведения сердечных шумов: левая подмышечная область, над- и подключичные зоны, зоны над областью сердца	Выполнить /Сказать	
21.	Посчитать частоту сердечных сокращений за минуту по числу тонов сердца на верхушке	Сказать	
22.	Оценить ритмичность сердечных сокращений, ясность тонов и наличие шумов сердца	Сказать	
23.	Сообщить пациенту, что аускультация завершена и можно одеваться	Сказать	
24.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
	Завершение процедуры		
25.	Вскрыть первую стерильную салфетку с кожным антисептиком	Выполнить	
26.	Поместить упаковку от использованной салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
27.	Обработать акустическую головку стетофонендоскопа стерильной салфеткой с кожным антисептиком	Выполнить	
28.	Поместить использованную салфетку с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
29.	Вскрыть вторую и третью стерильные салфетки с кожным антисептиком	Выполнить	
30.	Поместить упаковки от использованных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
31.	Обработать оливы стетофонендоскопа стерильными салфетками с кожным антисептиком	Выполнить	
32.	Поместить использованные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
33.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	

34.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з7, 1.з8, 1.у3, 5.з1, 5.у1.

Проверяемый практический навык: определение относительных границ сердца в условиях медицинской организации

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к проведению процедуры		
5.	Попросить пациента освободить грудную клетку от одежды	Сказать	
6.	Предложить или помочь пациенту занять положение стоя или сидя на стуле с опущенными вдоль туловища руками	Сказать	
7.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
	Выполнение процедуры		
9.	Встать (сесть) напротив пациента	Выполнить	
10.	Определить правую границу относительной тупости сердца в два этапа: I этап. Определить нижнюю границу правого легкого – уровень стояния диафрагмы. Средний палец (плессиметр) левой руки плотно прижать на уровне 2-го межреберья по правой срединно-ключичной линии (другие пальцы не должны касаться поверхности грудной клетки), провести перкуссию сверху вниз. Отметку границы произвести в месте перехода ясного перкуторного звука в притупленный по краю пальца-плессиметра, обращенному в сторону ясного звука. В качестве пальца-молоточка использовать 3-й палец правой кисти, концевая фаланга которого слегка согнута. Удары наносятся строго перпендикулярно к плессиметру	Выполнить/ Сказать	
11.	II этап. Определить собственно правую границу относительной тупости сердца. Палец-плессиметр установить вертикально по срединно-ключичной линии в IV межреберье. Провести перкуссию по данному межреберью в направлении края грудины. Отметку границы осуществить по стороне пальца, обращенного в сторону ясного перкуторного звука. Применить тихую перкуссию, удары наносить по концевой фаланге (валику), при этом первый удар –	Выполнить/ Сказать	

	короткий и отрывистый, второй удар – припечатывающий		
12.	Определить верхнюю границу сердца. «Палец-плессиметр установить в I межреберье параллельно ребрам таким образом, чтобы его кончик располагался на левой парастернальной линии. Перкуссию провести сверху вниз по ребрам и межреберьям до появления притупленного звука. Отметку границы осуществить по верхнему краю пальца-плессиметра, обращенного к ясному перкуторному звуку»	Выполнить/ Сказать	
13.	Определить левую границу относительной тупости сердца в два этапа: I этап. Определить пальпаторно верхушечный толчок, который служит ориентиром. Указательный, средний и безымянный пальцы правой руки поместить в IV, V и VI межреберья слева по направлению к подмышечной области, концевые фаланги должны располагаться приблизительно на уровне средне-подмышечной линии, основание кисти обращено к грудине. Затем пальцы правой руки постепенно смещать по направлению к левой границе сердца, для определения более точной локализации, площади и силы верхушечного толчка. После обнаружения пульсации указательный и средний пальцы кисти поместить в эту зону	Выполнить/ Сказать	
14.	II этап. Определить собственно левую границу сердца. Палец-плессиметр установить вертикально на 2 см кнаружи от верхушечного толчка и провести перкуссию в том же межреберье, где определяется верхушечный толчок, от передней подмышечной линии по направлению к грудине. Если верхушечный толчок обнаружить не удалось, перкуссию проводят в V межреберье, начиная от передней подмышечной линии по направлению к грудине	Выполнить/ Сказать	
15.	Измерить поперечный размер сердца. Линейкой (сантиметровой лентой) измерить расстояние от крайних точек относительной тупости сердца до передней срединной линии. Сумма этих величин составляет поперечный размер сердца	Выполнить/ Сказать	
16.	Оценить границы и поперечный размер сердца	Сказать	
17.	Сообщить пациенту, что осмотр закончен и можно одеваться	Сказать	
18.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
	Завершение процедуры		
19.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
20.	Сделать запись о результате обследования в медицинской документации	Сказать	

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з7, 1.з8, 1.у3, 5.з1, 5.у1.

Проверяемый практический навык: проведение электрокардиографии в условиях медицинской организации

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
5.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных салфеток с кожным антисептиком	Выполнить /Сказать	
6.	Предложить или помочь пациенту раздеться до пояса и обнажить область обеих голеней	Выполнить /Сказать	
7.	Предложить пациенту занять удобное положение лежа на спине на кушетке, застеленной простыней одноразовой из нетканого материала	Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Выполнить / Сказать	
	Выполнение процедуры		
9.	Нанести на пластинчатые электроды электропроводящий гель и установить их в следующем порядке:	Выполнить / Сказать	
10.	- красный цвет (R) – внутренняя поверхность правого предплечья на 3-5 см выше запястья	Выполнить	
11.	- желтый цвет (L) – внутренняя поверхность левого предплечья на 3-5 см выше запястья	Выполнить	
12.	- зеленый цвет (F) – внутренняя поверхность левой голени на 4-5 см выше лодыжки	Выполнить	
13.	- черный цвет (N, заземляющий провод) – внутренняя поверхность правой голени на 4-5 см выше лодыжки	Выполнить	
14.	Перед установкой грудных электродов нанести электропроводящий гель на электроды или кожу в местах их установления	Выполнить	
15.	На грудную клетку пациента установить 6 грудных электродов, используя резиновые груши-присоски в следующем порядке: V1 – IV межреберье по правому краю грудины (красный)	Выполнить	
16.	V2 – IV межреберье по левому краю грудины (желтый)	Выполнить	
17.	V4 – V межреберье по срединно-ключичной линии (коричневый)	Выполнить	
18.	V3 – посередине между V2 и V4(зеленый)	Выполнить	
19.	V5 – V межреберье по передней подмышечной линии на горизонтальном уровне V4 (черный)	Выполнить	
20.	V6 – V межреберье по средней подмышечной линии на горизонтальном уровне V4 (фиолетовый)	Выполнить	
21.	Установить стандартное усиление кардиографа (1mV=10 мм), скорость движения ленты (25 или 50мм/с) и режим	Выполнить / Сказать	

	работы прибора (ручной или автоматический). Включить тумблер электрокардиографа		
22.	Нажать кнопку «пуск» и провести последовательно запись электрокардиограммы во всех стандартных и грудных отведениях	Выполнить	
23.	По завершении записи отсоединить ленту от аппарата и оценить содержание записи на предмет неотложных состояний	Выполнить /Сказать	
	Завершение процедуры		
24.	По завершении процедуры выключить тумблер электрокардиографа	Выполнить	
25.	Снять электроды с пациента, завершая процесс снятием черного электрода с правой голени	Выполнить	
26.	Сообщить пациенту об окончании процедуры	Сказать	
27.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
28.	Предложить пациенту или помочь удалить излишки электропроводящего геля бумажной салфеткой, одеться	Выполнить /Сказать	
29.	Поместить бумажную салфетку в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
30.	Вскрыть упаковки со стерильными салфетками с кожным антисептиком для обработки электродов, упаковки поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
31.	Обработать электроды стерильными салфетками с кожным антисептиком	Сказать	
32.	Поместить использованные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
33.	Использованную простыню одноразовую из нетканого материала поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
34.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
35.	Электрокардиограмму подписать: фамилия, имя, отчество пациента, число, месяц, год рождения, дата и время регистрации электрокардиограммы, личная подпись	Сказать	
36.	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з7, 1.з8, 1.у3, 1.у5, 5.з1, 5.у1.

Проверяемый практический навык: проведение пальпации затылочных, околоушных и подчелюстных лимфатических узлов в условиях медицинской организации

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к проведению процедуры		

5.	Предложить или помочь пациенту занять положение стоя или сидя на стуле	Сказать	
6.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	Сказать	
7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
	Выполнение процедуры		
8.	Встать напротив пациента	Выполнить	
9.	Пальпировать затылочные лимфатические узлы, которые располагаются в области прикрепления мышц головы и шеи к затылочной кости. Пальпацию провести одновременно с обеих сторон легкими круговыми движениями подушечками II-V пальцев	Выполнить/ Сказать	
10.	Пальпировать заушные лимфоузлы, которые находятся позади ушной раковины на сосцевидном отростке височной кости	Выполнить/ Сказать	
11.	Пальпировать околоушные лимфоузлы, располагающиеся в области околоушной слюнной железы	Выполнить/ Сказать	
12.	Для пальпации подчелюстных узлов попросить пациента слегка наклонить голову вперед, уложить пальцы кисти в центре подчелюстной области медиальнее края нижней челюсти с обеих сторон и мягко провести пальцы вверх и кнаружи к углу челюсти	Выполнить/ Сказать	
13.	Пальпировать подбородочные лимфоузлы движением пальцев сзади наперед около средней линии подбородочной области	Выполнить/ Сказать	
14.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
15.	Сообщить пациенту, что осмотр закончен	Сказать	
	Завершение процедуры		
16.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
17.	Сделать запись о результате обследования в медицинской документации	Сказать	

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з7, 1.з8, 1.у3, 5.з1, 5.у1.

Проверяемый практический навык: проведение транспортной иммобилизации при переломе костей верхней конечности (предплечья) в условиях медицинской организации

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
5.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
6.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	

7.	Осмотреть место травмы для определения характера повреждения	Выполнить/ Сказать	
	Выполнение процедуры		
8.	Провести обезболивание доступным методом	Сказать	
9.	Подготовить шину Крамера. Определить уровень иммобилизации (фиксировать два сустава выше и ниже повреждения, локтевой и лучезапястный)	Выполнить/ Сказать	
10.	Смоделировать шину по контуру здоровой руки. Согнуть шину под прямым углом так, чтобы она на 3-4 см выступала за кончики пальцев иммобилизуемой конечности и достигала средней трети плеча	Выполнить/ Сказать	
11.	Придать конечности положение для иммобилизации: руку согнуть в локтевом суставе под прямым углом, предплечье в положении среднем между супинацией и пронацией, кисть полусогнута	Выполнить/ Сказать	
12.	Шину наложить по локтевой поверхности предплечья и задней поверхности плеча. Между шиной и локтевым отростком положить ватно-марлевую прокладку	Выполнить/ Сказать	
13.	Фиксировать шину бинтом снизу вверх: от ладони вверх спиральная повязка до плеча	Выполнить/ Сказать	
14.	Зафиксировать конец бинта путем завязывания узла	Выполнить	
15.	Руку после фиксации шины подвесить на бинт	Выполнить	
16.	Сообщить пострадавшему о результатах иммобилизации и дальнейших действиях	Сказать	
17.	Уточнить у пациента о самочувствии	Сказать	
18.	Предложить пациенту остаться в удобном положении	Сказать	
	Завершение процедуры		
19.	Снять перчатки и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
20.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
21.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з7, 1.з8, 5.з1, 5.у1, 6.з15, 6.у22.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
для промежуточной аттестации
по модулю 3
«Оказание медицинской помощи в экстренной форме»

1. Тестовые задания

Инструкция: выберите один правильный ответ.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
В соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»,	А) при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических	Б	6.з1

медицинская помощь в экстренной форме оказывается	заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента Б) при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента В) при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента Г) при наличии хронических заболеваний и (или) состояний, не представляющих угрозу жизни пациента		
В каком случае давящая повязка считается оптимальным методом временной остановки кровотечения	А) при артериальном кровотечении Б) при венозном кровотечении В) при носовом кровотечении Г) при капиллярном кровотечении	Б	6.з12
Согласно Универсальному алгоритму оказания первой помощи первоочередным действием является	А) проведение обзорного осмотра пострадавшего для выявления продолжающегося наружного кровотечения Б) определение наличия признаков жизни у пострадавшего В) проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи Г) проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей	В	6.з1, 6.з4
При первичном осмотре пациента без сознания наличие дыхания оценивается по правилу	А) «вижу, слышу, ощущаю» Б) «смотрю, слушаю, пальпирую» В) «оцениваю, анализирую, фиксирую» Г) «наблюдаю, измеряю, документирую»	А	6.з4
При оказании медицинской помощи в экстренной форме пациенту, находящемуся в сознании, первым действием медицинского работника является	А) провести оценку витальных функций Б) установить словесный контакт, представиться и уточнить жалобы пациента В) попросить пациента подписать информированное добровольное согласие Г) начать выполнение алгоритма оказания медицинской помощи согласно предполагаемому диагнозу	Б	6.з1, 6.з4, 6.з5

При вызове бригады скорой медицинской помощи на место дорожно-транспортного происшествия диспетчеру в обязательном порядке необходимо сообщить	А) государственные номера автомобилей-участников Б) примерное количество пострадавших В) информацию о страховых полисах пострадавших Г) свои паспортные данные	Б	6.з6
При наложении электродов автоматического наружного дефибриллятора на грудную клетку взрослого пациента стандартной конфигурацией является	А) Один электрод — справа от грудины ниже ключицы, второй — на левой стороне грудной клетки ниже подмышечной впадины (в области верхушки сердца) Б) Оба электрода — на боковых поверхностях грудной клетки, по средней подмышечной линии с каждой стороны В) Один электрод — спереди в прекардиальной области, второй — сзади, чуть ниже левой лопатки Г) Оба электрода — на передней поверхности грудной клетки, симметрично относительно грудины на уровне пятых межреберий	А	6.з7, 6.з8
Показанием к началу проведения сердечно-легочной реанимации является	А) биологическая смерть Б) клиническая смерть В) кома Г) кардиогенный шок	Б	6.з9
Последовательность действий при выполнении сердечно-легочной реанимации с применением автоматического наружного дефибриллятора	А) Вдохи - Компрессии - Дефибрилляция Б) Компрессии - Вдохи - Дефибрилляция В) Дефибрилляция - Вдохи - Компрессии Г) Оценка пульса - Компрессии - Дефибрилляция	Б	6.з7, 6.з8, 6.з10
Первоочередным действием при обнаружении пациента без сознания с подозрением на нарушение проходимости дыхательных путей является	А) тройной приём Сафара Б) немедленное начало компрессий грудной клетки В) осмотр ротовой полости на предмет инородного тела Г) придание пациенту устойчивого бокового положения	А	6.з11
Кровоостанавливающий жгут накладывается	А) на рану Б) ниже раны В) выше раны Г) на любом участке конечности	В	6.з12
При ранении грудной клетки с открытым пневмотораксом необходимо наложить	А) давящую повязку Б) окклюзионную повязку В) повязку с мазью Вишневского Г) асептическую сухую повязку	Б	6.з13

При термическом ожоге в первые минуты необходимо	А) нанести жирный крем или масло Б) охладить обожжённую область проточной холодной водой В) вскрыть образовавшиеся пузыри Г) наложить тугую давящую повязку	Б	6.з14
Иммобилизация повреждённой части тела при травме проводится с целью	А) предотвращения дополнительного повреждения тканей Б) создания оптимальных условий для восстановления чувствительности в травмированной области В) обеспечения возможности самостоятельного передвижения пострадавшего Г) уменьшения отёка за счёт компрессии травмированного сегмента	А	6.з15
К признакам клинической смерти относится	А) отсутствие сознания, дыхания, сердцебиения Б) широкий зрачок, реагирующий на свет В) отсутствие пульса на лучевой артерии Г) отсутствие мышечного тонуса	А	6.з2
Частота проведения повторной оценки жизненных показателей у пациента в стабильном состоянии при ожидании бригады скорой помощи составляет	А) каждые 10 минут или при появлении новых жалоб Б) каждые 20–30 минут при отсутствии видимых изменений состояния В) каждые 15 минут или при любом изменении состояния Г) каждые 5 минут вне зависимости от динамики состояния пациента	В	6.з17
Медицинское изделие автоматический наружный дефибриллятор применяется при	А) асистолии Б) гипоксии В) фибрилляции Г) брадикардии	В	6.з8, 6.з18
Компрессия грудной клетки при непрямом массаже сердца должна проводиться с частотой ____ в минуту	А) 40 – 60 Б) 60 – 80 В) 100 – 120 Г) 80 – 100	В	6.з10
При перемещении пострадавшего без сознания с подозрением на травму позвоночника предпочтительным является	А) транспортировка в положении полусидя для облегчения дыхания Б) перемещение на твёрдой ровной поверхности с фиксацией шейного отдела В) перенос на мягких носилках Г) поворот на бок с последующей	Б	6.з15

	фиксацией туловища подручными средствами		
Для геморрагического шока характерны	А) падение артериального давления и тахикардия Б) хрипы в легких В) тошнота и рвота Г) брадикардия, артериальное давление не изменено	А	6.з2
Состояние, которое является абсолютным противопоказанием к промыванию желудка	А) желудочно-кишечное кровотечение Б) отравление неизвестным ядом В) отравление лекарственными препаратами Г) наличие рвоты с примесью желчи	А	6.з4
При общем переохлаждении основным методом первой помощи на догоспитальном этапе является	А) активное растирание конечностей Б) пассивное согревание В) помещение в горячую ванну Г) интенсивный массаж всего тела	Б	6.з14
Положение, которое является оптимальным для пострадавшего после окончания судорожного приступа	А) на спине с приподнятыми ногами Б) устойчивое боковое положение В) положение полусидя Г) на животе с повернутой набок головой	Б	6.з17
Снижение объема циркулирующей крови является причиной _____ шока	А) септического Б) анафилактического В) кардиогенного Г) гиповолемического	Г	6.з2
При выполнении базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку соотношение компрессий грудной клетки к вдохам составляет	А) 15:2 Б) 30:2 В) 15:5 Г) 30:5	Б	6.з10

2. Ситуационные задачи

Задача 1

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Вы - медицинский работник, находитесь на городском пляже в жаркий летний день (температура воздуха +35°С). На песке, прислонившись к дереву, сидит мужчина в возрасте 50 лет. Кожные покровы гиперемированы, горячие. Жалуется на сильную головную боль, тошноту, головокружение. Отвечает на вопросы невнятно, путает слова.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

2. Назовите тактику ваших действий в данной ситуации.

Эталоны ответов

1. Предположительный диагноз: Тепловой удар. Обоснование: гиперемия и сухость кожных покровов; сознание нарушено (невнятные ответы, спутанность речи); жалобы на головную боль, тошноту, головокружение.

2. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи самостоятельно или с помощью третьих лиц. Переместить пострадавшего в прохладное место или тень. Снять стесняющую одежду (при наличии). Обеспечить положение пострадавшего лежа на спине с приподнятыми ногами. Начать постепенное охлаждение тела пострадавшего физическими методами, при отсутствии нарушений глотания дать прохладное питьё. Контролировать состояние пострадавшего до приезда бригады скорой медицинской помощи.

Коды результатов обучения: 6.з1, 6.з2, 6.з4, 6.з5, 6.з6, 6.з14, 6.з17, 6.у1.

Задача 2

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Вы - медицинский работник. Вы стали свидетелем ДТП. В салоне одного из автомобилей пострадавший водитель, мужчина ориентировочно 40 лет. Пострадавший беспокоен, сознание не нарушено, жалуется на затруднение дыхания, острую боль в грудной клетке справа.

При осмотре на правой половине грудной клетки выявлена открытая рана, при вдохе происходит засасывание воздуха в рану, свистящий звук. Из раны выделяется пенистая кровь. Иных видимых повреждений на момент первичного осмотра не зафиксировано.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите тактику ваших действий в данной ситуации.

Эталоны ответов

1. Предположительный диагноз: открытый пневмоторакс. Обоснование: засасывание воздуха в рану, свистящий звук, выделение пенящейся крови; жалобы на затруднение дыхания, острую боль.

2. Убедиться в безопасности при оказании медицинской помощи в экстренной форме. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи самостоятельно или с помощью третьих лиц. Освободить область грудной клетки от одежды. Наложить окклюзионную повязку: салфетка стерильная на отверстие в грудной клетке, клеенка или целлофан больших размеров, ватно-марлевая подушка, прибинтовать к телу циркулярной (если ранение ниже подмышечной впадины) или колосовидной (если ранение выше подмышечной впадины) повязкой. Контролировать состояние пострадавшего до приезда бригады скорой медицинской помощи.

Коды результатов обучения: 6.з1, 6.з2, 6.з3, 6.з5, 6.з6, 6.з13, 6.з17, 6.у1.

Задача 3

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Вы - медицинский работник, находитесь в торговом центре. На полу лежит мужчина примерно 55 лет. Вы подходите к нему, осторожно встряхиваете за плечи, громко обращаетесь: «Вы меня слышите? Вам нужна помощь?» — реакции нет. Определяете, что признаки дыхания отсутствуют.

В этот момент к месту происшествия подошёл сотрудник торгового центра и передал автоматический наружный дефибриллятор (далее – АНД).

Задания

1. Назовите состояние, развившееся у пострадавшего.
2. Назовите тактику ваших действий в данной ситуации.

Эталоны ответов

1. Клиническая смерть.
2. Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания медицинской помощи в экстренной форме. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи самостоятельно или с помощью третьих лиц.

Включить АНД, убедиться в его работоспособности, следовать голосовым и визуальным командам прибора. Наложить один электрод на правую часть оголенной груди пострадавшего (под ключицей, правее грудины). Второй электрод наложить на левую половину груди. Подключить электроды к АНД. Не прикасаться к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма. Убедиться в том, чтобы никто не приближался и не прикасался к пострадавшему во время разряда. Нажать на кнопку «Разряд» по команде АНД. По команде АНД приступить к компрессиям грудной клетки и искусственной вентиляции легких. Продолжить проводить сердечно-легочную реанимацию в течение 2-х минут до следующей команды АНД.

Выполнять реанимационные мероприятия в течение 30 минут, до появления пульса и самостоятельного дыхания или до приезда бригады скорой медицинской помощи.

Коды результатов обучения: 6.з1, 6.з2, 6.з3, 6.з5, 6.з6, 6.з7, 6.з8, 6.з9, 6.з10, 6.з16, 6.з17, 6.у1.

Задача 4

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Вы - медицинский работник. В зимнее время вы идёте по улице (температура воздуха -15°С). На скамейке в парке вы замечаете мужчину примерно 45 лет. Он сидит, склонившись вперёд, практически не двигается.

Мужчина в сознании, но заторможен, отвечает на вопросы с трудом, речь невнятная. Предъявляет жалобы на сильную слабость, озноб, онемение пальцев рук и ног.

При осмотре выявлены следующие признаки: кожные покровы лица и кистей — бледные, на ощупь холодные. На кистях рук определяются участки с побелевшей кожей, имеющей плотную консистенцию. Мужчина одет несоответственно погодным условиям: на нём осенняя куртка, тонкие брюки, отсутствует головной убор.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите тактику ваших действий в данной ситуации.

Эталоны ответов

1. Предположительный диагноз: общее переохлаждение и отморожение кистей рук. Обоснование: заторможенность, нарушение сознания (невнятность речи, затруднение ответов на

вопросы), озноб свидетельствуют о гипотермии; наличие участков с побелевшей, плотной кожей на кистях - признак отморожения; низкая температура окружающей среды, несоответствующая одежда.

2. Убедиться в собственной безопасности. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи самостоятельно или с помощью третьих лиц. Переместить пострадавшего в теплое место. Снять мокрую, промерзшую одежду, укутать пострадавшего теплым одеялом, пледом. Дать теплое питьё при сохранении возможности глотания. Контролировать состояние пострадавшего до приезда бригады скорой медицинской помощи.

Коды результатов обучения: 6.з1, 6.з2, 6.з3, 6.з5, 6.з6, 6.з14, 6.з17, 6.у1.

Задача 5

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Вы - медицинский работник, находитесь на автобусной остановке. Рядом с вами стоит молодой человек примерно 25 лет. Внезапно он теряет сознание и падает на землю. У пострадавшего развиваются генерализованные судороги: отмечается тоническое напряжение мышц туловища и конечностей, ритмичные подёргивания рук и ног, запрокидывание головы, отклонение глазных яблок вверх (симптом «закатывания» глаз). Изо рта выделяется пенистая слюна.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите тактику ваших действий в данной ситуации.

Эталоны ответов

1. Предварительный диагноз: судорожный приступ. Обоснование: потеря сознания, генерализованные тонические судороги, ритмичные подёргивания, запрокидывание головы, закатывание глаз, пенистая слюна.

2. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи самостоятельно или с помощью третьих лиц. При возможности повернуть голову пострадавшего набок. Убрать твердые, острые предметы, находящиеся рядом с пострадавшим. Подложить под голову пострадавшего мягкий предмет (свернутую одежду, мягкую сумку) для профилактики травмы головы. Расстегнуть стесняющую одежду. Зафиксировать время начала приступа. После окончания приступа при отсутствии сознания придать устойчивое боковое положение. Контролировать состояние пострадавшего до приезда бригады скорой медицинской помощи.

Коды результатов обучения 6.з1, 6.з2, 6.з3, 6.з5, 6.з6, 6.з11, 6.з15, 6.з17, 6.у1.

3. Практические навыки

Проверяемый практический навык: Проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку

№ п/п	Перечень действий	Форма представления	Отметка о выполнении
1	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания помощи	Сказать	
Определить признаки жизни:			
2	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	

3	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?» Оценить наличие сознания	Сказать	
4	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать	
5	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
6	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
7	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути	Выполнить	
8	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	Выполнить	
9	Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
10	Оценить наличие нормального дыхания в течение 10 секунд, отсчитывая секунды вслух	Сказать	
Вызвать скорую медицинскую помощь по алгоритму:			
11	факт вызова бригады	Сказать	
12	место (адрес) происшествия	Сказать	
13	количество пострадавших	Сказать	
14	пол	Сказать	
15	примерный возраст	Сказать	
16	состояние пострадавшего	Сказать	
17	объем оказываемой помощи	Сказать	
Подготовка к компрессиям грудной клетки:			
18	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	
19	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
20	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
21	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
Компрессии грудной клетки:			
22	Совершить 30 компрессий подряд	Выполнить	
23	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины	Выполнить	
24	Не сгибать руки в локтях	Выполнить	
25	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней	Выполнить	
26	Отсчитывать компрессии вслух	Сказать	
Искусственная вентиляция легких:			
27	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	Выполнить	
28	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
29	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
30	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох	Выполнить	
31	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего	Выполнить	
32	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами	Выполнить	
33	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	Выполнить	
34	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох	Выполнить	
35	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего	Выполнить	
Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации:			

36	Адекватная глубина компрессий 5-6 см (не менее 80%)	
37	Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 80%)	
38	Полное расправление грудной клетки после каждой компрессии (не менее 80%)	
39	Адекватная частота компрессий 100-120 в минуту (не менее 80%)	
40	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)	
Нерегламентированные и небезопасные действия		
41	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	
42	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	
43	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	
44	Проводился поиск медицинской документации, нерегламентированных приспособлений	

Коды результатов обучения: 6.у1, 6.у2, 6.у4, 6.у5, 6.у6, 6.у7, 6.у8, 6.у13, 6.у15, 6.у16, 6.у24, 6.у25.

Проверяемый практический навык: оказание медицинской помощи в экстренной форме взрослому человеку

№ п/п	**Действие**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении**
1	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания медицинской помощи в экстренной форме	Сказать	
Удаление инородного тела из верхних дыхательных путей			
2	Спросить пострадавшего: «Вы подавились?»	Сказать	
3	Встать сбоку и немного сзади пострадавшего, придерживая пострадавшего одной рукой, другой наклонить его вперед	Выполнить/ Сказать	
4	Нанести 5 ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего	Выполнить	
5	Оценивать факт удаления инородного тела после каждого удара	Выполнить/ Сказать	
6	Встать позади пострадавшего и обхватить его обеими руками на уровне верхней части живота. Сжать кулак одной из рук и поместить его над пупком пострадавшего большим пальцем к себе. Обхватить кулак другой рукой и, слегка наклонив пострадавшего вперед, резко надавить на его живот в направлении внутрь и кверху. При необходимости повторить надавливания до 5 раз	Выполнить/ Сказать	
7	Оценивать факт удаления инородного тела после каждого надавливания	Выполнить/ Сказать	
Определение признаков жизни			
8	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
9	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	Сказать	
10	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать	
11	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки поднять подбородок пострадавшего и запрокинуть голову, открывая дыхательные пути	Выполнить	
12	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	Выполнить	

13	Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
14	Оценить наличие признаков нормального дыхания в течение 10 секунд, секунды отсчитывая вслух	Сказать	
	Вызов выездной бригады скорой медицинской помощи		
15	факт вызова выездной бригады скорой медицинской помощи	Сказать	
16	место (адрес) происшествия	Сказать	
17	количество пострадавших	Сказать	
18	пол	Сказать	
19	примерный возраст	Сказать	
20	состояние пострадавшего	Сказать	
21	объем оказываемой помощи	Сказать	
	Подготовка к проведению базовой сердечно-легочной реанимации		
22	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	
23	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
24	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
25	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
	Компрессии грудной клетки:		
26	Совершить 30 компрессий подряд	Выполнить	
27	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины	Выполнить	
28	Не сгибать руки в локтях	Выполнить	
29	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней кисти	Выполнить	
30	Отсчитывать компрессии вслух	Сказать	
	Искусственная вентиляция легких		
31	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	Выполнить	
32	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
33	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
34	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох	Выполнить	
35	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего	Выполнить	
36	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами	Выполнить	
37	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	Выполнить	
38	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох	Выполнить	
39	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего	Выполнить	
	Применение автоматического наружного дефибриллятора (далее – АНД)		
40	Включить АНД, убедиться в его работоспособности, следовать голосовым и визуальным командам прибора	Выполнить/ Сказать	
41	Наложить один электрод на правую часть оголенной груди пострадавшего (под ключицей, правее грудины). Второй электрод наложить на левую половину груди. Подключить электроды к АНД	Выполнить	

42	Не прикасаться к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма	Выполнить/ Сказать	
43	Убедиться в том, чтобы никто не приближался и не прикасался к пострадавшему во время разряда	Выполнить/ Сказать	
44	Нажать на кнопку «Разряд» по команде АНД	Выполнить	
45	По команде АНД приступить к надавливаниям на грудную клетку	Выполнить	
46	Продолжить проводить сердечно-легочную реанимацию в течение 2-х минут до следующей команды АНД	Выполнить	
	Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации:		
47	Адекватная глубина компрессий 5-6 см (не менее 80%)		
48	Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 80%)		
49	Полное расправление грудной клетки после каждой компрессии (не менее 80%)		
50	Адекватная частота компрессий 100-120 в минуту (не менее 80%)		
51	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)		
	Придание устойчивого бокового положения		
52	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
53	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	Сказать	
54	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
55	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
56	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути	Выполнить	
57	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	Выполнить	
58	Оценить наличие признаков нормального дыхания в течение 10 секунд, секунды отсчитывая вслух	Выполнить/ Сказать	
59	Расположить ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу	Выполнить	
60	Дальнюю руку пострадавшего приложить тыльной стороной ладони к его противоположной щеке, придерживая ее своей рукой. При этом пальцы пострадавшего должны быть разогнуты	Выполнить	
61	Продолжая поддерживать руку пострадавшего у его щеки, своей свободной рукой согнуть дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене, поставить ее с опорой на стопу	Выполнить	
62	Повернуть пострадавшего на себя, надавив на колено согнутой ноги	Выполнить	
63	Подтянуть ногу, лежащую сверху, ближе к животу	Выполнить	
64	Слегка запрокинуть голову пострадавшего для открытия дыхательных путей	Выполнить	
65	Проверить наличие дыхания, наклонившись ко рту и носу пострадавшего	Выполнить	
	Нерегламентированные и небезопасные действия		
66	Отсутствовали надавливания на грудную клетку		
67	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания		
68	Проводилась оценка пульса на лучевой и (или) других периферических артериях		
69	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)		
70	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов, зеркальца, перышка и т.п.)		

71	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	
72	Было выбрано неправильное место для нанесения ударов	
73	Было выбрано неправильное место для надавливаний на живот	

Коды результатов обучения: 6.з1, 6.з2, 6.з3, 6.з4, 6.з5, 6.з6, 6.з7, 6.з8, 6.з9, 6.з10, 6.з11, 6.з16, 6.з17, 6.у1, 6.у2, 6.у4, 6.у5, 6.у6, 6.у7, 6.у8, 6.у12, 6.у13, 6.у15, 6.у16, 6.у17.

Проверяемый практический навык: промывание желудка взрослому пациенту

№ п/п	Действие	Форма представления	Отметка о выполнении
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2	Попросить пациента представиться	Сказать	
3	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4	Сообщить пациенту о предстоящей процедуре	Сказать	
5	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
6	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
7	Помочь или предложить пациенту сесть	Сказать	
8	Надеть на пациента фартук	Выполнить	
Подготовка к проведению процедуры			
9	Снять зубные протезы у пациента (если они есть) и положить их в лоток	Выполнить/ Сказать	
10	Измерить артериальное давление, подсчитать пульс	Сказать	
11	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	
12	Надеть маску, очки одноразовые, перчатки медицинские нестерильные, фартук	Выполнить	
13	Подготовить 10 л теплой воды 20–25 °С	Выполнить	
14	Измерить расстояние от резцов до пупка плюс ширина ладони пациента	Выполнить/ Сказать	
15	Нанести метку на зонд	Выполнить	
Выполнение процедуры			
16	Взять зонд в правую руку как «писчее перо» на расстоянии 10 см от закруглённого конца	Выполнить/ Сказать	
17	Встать сбоку от пациента	Выполнить	
18	Предложить пациенту открыть рот, слегка запрокинуть голову назад	Выполнить/ Сказать	
19	Смочить слепой конец зонда водой (обработать водорастворимым гелем – лубрикантом)	Выполнить	
20	Положить зонд на корень языка, попросить пациента сделать глотательное движение одновременно с продвижением зонда	Выполнить/ Сказать	
21	Наклонить голову пациента вперёд и вниз	Выполнить/ Сказать	
22	Медленно продвигать зонд вслед за глотательными движениями до метки, при этом попросить пациента глубоко дышать через нос	Выполнить/ Сказать	
23	Убедиться, что зонд в желудке «воздушной пробой» (присоединить шприц Жанэ к зонду, ввести воздух, с помощью фонендоскопа прослушать появление звуков)	Выполнить/ Сказать	
24	Продвинуть зонд на 7-10 см	Выполнить/ Сказать	

25	Присоединить воронку к зонду	Выполнить	
26	Опустить воронку ниже положения желудка пациента	Выполнить	
27	Заполнить воронку водой больше половины, держа её наклонно	Выполнить	
28	Медленно поднять воронку выше уровня желудка, так чтобы вода поступала из воронки в желудок	Выполнить	
29	Как только вода достигнет устья воронки, быстро опустить воронку ниже уровня желудка, чтобы содержимое желудка наполнило воронку полностью	Выполнить	
30	Повторить промывание несколько раз до чистых промывных вод	Выполнить/ Сказать	
31	Воронку снять, зонд извлечь через салфетку, смоченную дезинфицирующим средством	Выполнить	
32	Поместить зонд, воронку, салфетку в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
33	Промывные воды подвергнуть дезинфекции	Выполнить/ Сказать	
34	Дать пациенту прополоскать рот, обтереть полотенцем вокруг рта	Выполнить/ Сказать	
35	Уточнить у пациента его самочувствие	Сказать	
Завершение процедуры			
36	Снять перчатки, маску, фартук, поместить в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
37	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	
38	Сделать отметку в листе назначений о выполненной процедуре	Выполнить	

Коды результатов обучения: 6.з1, 6.з5, 6.з16, 6.у4, 6.у8, 6.у19, 6.у24.

Проверяемый практический навык: наложение кровоостанавливающего жгута

№ п/п	**Действие**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении**
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2	Попросить пациента представиться	Сказать	
3	Сверить ФИО с медицинской документацией	Сказать	
4	Сообщить пациенту о предстоящей процедуре	Сказать	
5	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
6	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
Подготовка к проведению практического навыка			
7	Накрыть кушетку одноразовой простыней	Выполнить	
8	Предложить или помочь пациенту занять положение лежа	Сказать	
9	Надеть маску медицинскую одноразовую нестерильную	Выполнить	
10	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	
11	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
Выполнение практического навыка			
12	Расположиться лицом к пациенту	Выполнить	
13	Осмотреть место травмы для определения характера повреждения	Сказать	
14	Придать возвышенное положение травмированной конечности	Выполнить	

15	Провести пальцевое прижатие артерии к костному основанию	Выполнить	
16	Определить место наложения жгута (выше места кровотечения)	Сказать	
17	Наложить ткань или расправить одежду в месте наложения жгута	Выполнить	
18	Наложить жгут артериальный на травмированную конечность: правой рукой взять жгут у края с застежкой, а левой – на 30-35 см ближе к середине	Выполнить	
19	Растянуть жгут руками и наложить первый циркулярный тур	Выполнить	
20	Наложить последующие туры, каждый из который наполовину перекрывает предыдущий	Выполнить	
21	Зафиксировать концы артериального жгута при помощи предусмотренного конструкцией фиксирующего устройства	Выполнить	
22	Убедиться в прекращении кровотечения из раны	Сказать	
23	Определить исчезновение пульсации на периферических сосудах	Выполнить/ Сказать	
24	Определить изменение цвета кожных покровов поврежденной конечности	Сказать	
25	Зафиксировать время наложения жгута	Выполнить/ Сказать	
Завершение выполнения практического навыка			
26	Снять перчатки медицинские нестерильные, поместить в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить/ Сказать	
27	Снять маску медицинскую одноразовую нестерильную, поместить в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить/ Сказать	
28	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	
29	Контролировать состояние пациента до приезда бригады скорой медицинской помощи	Сказать	

Коды результатов обучения: 6.з1, 6.з4, 6.з12, 6.з16, 6.з17, 6.у1, 6.у4, 6.у8, 6.у13, 6.у14.

Проверяемый практический навык: наложение шины Крамера

№ п/п	**Действие**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении**
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента представиться, сверить с документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
Подготовка к процедуре			
5.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
6.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
7.	Осмотреть место травмы для определения характера повреждения	Выполнить/ Сказать	

Выполнение процедуры			
8.	Подготовить шину Крамера. Определить уровень иммобилизации.	Выполнить/ Сказать	
9.	Смоделировать шину по контуру здоровой руки. Согнуть шину под прямым углом так, чтобы она на 3-4 см выступала за кончики пальцев иммобилизуемой конечности и достигала средней трети плеча	Выполнить/ Сказать	
10.	Придать конечности положение для иммобилизации: руку согнуть в локтевом суставе под прямым углом, предплечье в положении среднем между супинацией и пронацией, кисть полусогнута	Выполнить/ Сказать	
11.	Шину наложить по локтевой поверхности предплечья и задней поверхности плеча. Между шиной и локтевым отростком положить ватно-марлевую прокладку	Выполнить/ Сказать	
12.	Фиксировать шину бинтом снизу вверх: от ладони вверх спиральная повязка до плеча	Выполнить/ Сказать	
13.	Зафиксировать конец бинта путем завязывания узла	Выполнить	
14.	Руку после фиксации шины подвесить на бинт	Выполнить	
15.	Сообщить пострадавшему о результатах иммобилизации и дальнейших действиях	Сказать	
16.	Уточнить у пациента о самочувствии	Сказать	
17.	Предложить пациенту остаться в удобном положении	Сказать	
	Завершение процедуры		
18.	Снять перчатки и поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
19.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
20.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Коды результатов обучения: 6.з1, 6.з4, 6.з15, 6.з16, 6.з17, 6.у1, 6.у4, 6.у8, 6.у13, 6.у22, 6.у25.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
для итоговой аттестации

1. Тестовые задания

Инструкция: выберите один правильный ответ.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Медицинская документация в форме электронного документа подписывается	А) простой электронной подписью врача Б) усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника В) электронной подписью главного врача Г) корпоративной электронной подписью организации	Б	5.з1

Лицом, ответственным за достоверность сведений, внесенных в медицинскую документацию, является	А) главный врач медицинской организации Б) заведующий отделением В) медицинский работник, непосредственно осуществляющий запись Г) медицинский статистик	В	5.з1
Медицинская карта стационарного больного в архиве больницы хранится __ лет	А) 5 Б) 10 В) 20 Г) 25	Г	5.з1
Порядок разглашения сведений, составляющих врачебную тайну, в соответствии со статьей 13 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	А) допускается с устного согласия пациента, зафиксированного в медицинской карте Б) допускается с письменного согласия пациента или его законного представителя, за исключением случаев, предусмотренных законом В) запрещается в любых случаях, включая передачу сведений супругу (супруге) и близким родственникам после смерти пациента Г) допускается без согласия пациента по решению врачебной комиссии медицинской организации	Б	5.з5
Перечень лиц, на которых возлагается обязанность по сохранению врачебной тайны наряду с лечащим врачом	А) медицинские работники, непосредственно участвующие в лечении пациента Б) руководители структурных подразделений и главный врач медицинской организации В) лица, которым сведения, составляющие врачебную тайну, стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей Г) сотрудники, заключившие с медицинской организацией договор о неразглашении врачебной тайны	В	5.з5
Основной целью внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности является	А) повышение экономической эффективности деятельности медицинской организации Б) обеспечение прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества В) сокращение числа жалоб и	Б	5.з6

	обращений пациентов в контролирующие органы Г) увеличение объема оказанных медицинских услуг и числа пролеченных пациентов		
Документ, который должен быть разработан и утвержден для каждого сотрудника медицинской организации с целью установления правовой основы для контроля его профессиональной деятельности	А) коллективный договор Б) должностная инструкция В) штатное расписание Г) приказ о приеме на работу	Б	5.з7
После контакта с биологической жидкостью загрязнённые перчатки правильно снять	А) стягивая их за пальцы Б) снимая, захватывая внутреннюю поверхность В) выворачивая их наружу Г) стягивая за манжету и стряхивая	В	4.з21, 4.з23
В какую тару собирают использованные иглы	А) пластиковые бутылки Б) картонные коробки В) твёрдые влагонепроницаемые контейнеры с крышкой Г) двойные полиэтиленовые пакеты	В	4.з23
Основной источник энергии в организме	А) белки Б) жиры В) углеводы Г) витамины	В	1.з4
Инъекционное поле обрабатывают	А) 40% этиловым спиртом Б) 3% раствором перекиси водорода В) 70% этиловым спиртом Г) 96% этиловым спиртом	В	4.з21
Для оценки сатурации используют	А) пульсоксиметр Б) капнограф В) спирометр Г) термометр	А	1.з7
Глаза, при попадании в них биологических жидкостей больного, следует промыть	А) 1% раствором борной кислоты Б) водой, 0,01% раствором перманганата калия В) струей воды Г) 20% раствором сульфацила натрия	Б	4.з23
Ответственность за организацию и состояние внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации возлагается на	А) начальника юридического отдела медицинской организации Б) руководителя медицинской организации (главного врача) В) заведующего структурным подразделением Г) врачебную комиссию медицинской организации	Б	5.з6
Одноразовые пакеты и емкости для сбора медицинских отходов класса Б имеют цвет	А) белый Б) желтый В) красный	Б	4.з23

	Г) черный		
Диспансерному наблюдению подлежат пациенты с хроническими заболеваниями, которые являются основной причиной	А) временной нетрудоспособности Б) инвалидности и преждевременной смертности населения В) обращений в службу скорой медицинской помощи Г) госпитализаций в дневной стационар	Б	4.з14
Документ, утверждающий порядок возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача	А) трудовой кодекс Российской Федерации Б) приказ Минздрава Российской Федерации № 155н В) постановление Правительства Российской Федерации Г) федеральный закон № 323-ФЗ	Б	1.з1, 2.з1
Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи – это	А) заболевания микробного происхождения, поражающие больного в ходе посещения лечебного учреждения Б) заболевания инфекционного характера, выявленные у больного на момент его поступления в стационар В) инфекционные заболевания, возникновение которых связано с оказанием любой медицинской помощи в условиях медицинских учреждений Г) инфекционные заболевания, передающиеся воздушно-капельным путем	В	4.з21
К работе с медицинскими отходами допускаются лица	А) старше 16 лет Б) старше 18 лет, прошедшие предварительный инструктаж и иммунизированные против гепатита В В) независимо от возраста, при наличии медицинской книжки Г) со средним или высшим медицинским образованием	Б	4.з23
К детскому населению при учете на участке относятся лица в возрасте до __ включительно	А) 14 лет Б) 16 лет В) 18 лет Г) 21 года	В	4.з14
Ревакцинация против дифтерии и столбняка для взрослых проводится каждые __ лет	А) 7 Б) 5 В) 10 Г) 15	В	4.з16, 4.з17
Основная цель диспансеризации определенных групп взрослого населения	А) выявление острых инфекционных заболеваний	Б	4.з14

	Б) выявление хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска В) контроль эффективности лечения хронических заболеваний Г) оценка реабилитационного потенциала после перенесённой травмы		
Граждане проходят диспансеризацию ежегодно с __ лет	А) 18 Б) 30 В) 40 Г) 55	В	4.з1
Группа здоровья, присваивающаяся взрослому человеку, у которого не выявлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска их развития при высоком или очень высоком сердечно-сосудистом риске	А) I Б) II В) IIIа Г) IIIб	Б	4.з11
Экспираторная одышка, вынужденное положение, сухие, свистящие хрипы характерны для	А) приступа бронхиальной астмы Б) сердечной астмы В) тромбоэмболии легочной артерии Г) пневмоторакса	А	1.з10, 1.з11
К лекарственным препаратам, чаще вызывающим аллергическую реакцию, относятся	А) антибиотики Б) диуретики В) гипотензивные Г) цитостатики	А	2.з6
К клиническим симптомам кардиогенного шока относятся	А) лихорадка, рвота Б) приступы удушья В) резкое снижение АД, частый нитевидный пульс Г) резкое повышение АД, напряженный пульс	В	1.з10
Наиболее специфичный лабораторный маркер острого панкреатита в первые сутки	А) Повышение билирубина Б) Лейкоцитоз В) Повышение амилазы Г) Повышение мочевины	В	1.з8
Для острого аппендицита у пациентов пожилого возраста характерно	А) Выраженная боль Б) Стертая клиническая картина В) Гипертермия Г) Многократная рвота	В	1.з10, 1.з11
При лечении острого панкреатита на догоспитальном этапе противопоказано введение	А) Плазмозамещающих растворов Б) Спазмолитиков В) Антибиотиков Г) Атропина	Г	2.з6
К клиническим симптомам аскаридоза можно отнести	А) зуд вокруг ануса Б) «тенезмы»	Г	1.з11

	В) расчесы перианальных складок Г) боли в животе вокруг пупка		
Для объективной оценки состояния новорожденного сразу после рождения используется	А) Шкала Апгар Б) Шкала Глазго В) Шкала Сильвермана Г) Шкала Доунса	А	1.з7
Ранним патогномоничным симптомом кори является	А) Пятна Бельского – Филатова – Коплика Б) Пятнисто-папулезная сыпь В) Светобоязнь Г) Увеличение затылочных лимфоузлов	А	1.з11
Условием к началу оказания в родах ручного пособия по методу Н.А. Цовьянова является	А) прорезывание ягодиц Б) врезывание ягодиц В) прорезывание головки Г) рождение плода до пупка	А	2.з9
Регулярные схватки через 10 минут в самопроизвольных родах являются объективным признаком	А) начала первого периода Б) рождения последа В) конца первого периода Г) рождения ребенка	А	2.з9
Метод контрацепции, который относится к группе высокоэффективных и является необратимым	А) комбинированные оральные контрацептивы Б) презерватив В) хирургическая стерилизация Г) календарный метод	В	4.з2
Осмотр с помощью зеркал проводят для выявления патологии	А) яичников Б) влагалища, шейки матки В) мочевого пузыря, прямой кишки Г) матки, маточных труб	Б	1.з7
Период инфекционной болезни, в течение которого выделение возбудителя во внешнюю среду достигает максимума, называется	А) Инкубационный Б) Продромальный В) Период разгара Г) Реконвалесценции	В	1.з11
Наиболее специфичным и ранним методом лабораторной диагностики вирусных инфекций является	А) Бактериологический посев Б) Серологический метод В) ПЦР Г) Микроскопия мазка	А	1.з7
Для инфекций с трансмиссивным механизмом передачи характерен следующий путь заражения	А) Воздушно-капельный Б) Алиментарный В) Контактный Г) Через укус членистоногого	Г	1.з11
Основной критерий оценки реабилитационного потенциала пациента	А) Возраст Б) Степень функциональных нарушений В) Пол Г) Социальный статус	Б	3.з4
Психосоциальная реабилитация направлена в первую очередь на	А) Улучшение кровоснабжения Б) Восстановление социальных связей В) Снижение артериального давления Г) Коррекцию гипергликемии	Б	3.з6

Основным объективным критерием эффективности проведённой медицинской реабилитации служит	А) Улучшение лабораторных показателей Б) Восстановление функции по шкалам В) Снижение дозировки лекарственных препаратов Г) Удовлетворённость пациента	Б	3.з6
Основанием для направления пациента на медико-социальную экспертизу является	А) Отсутствие эффекта от лечения Б) Признаки стойкого ограничения жизнедеятельности В) Желание пациента Г) Длительность лечения более 30 дней	Б	4.з4
Когда возбуждение и беспокойное поведение больного сопровождаются стонами и гримасами, это часто истолковывают как свидетельство	А) Физической боли Б) Постепенного угасания сознания В) Душевной боли Г) Признаков депрессии	А	2.з10
Согласно определению Всемирной организации здравоохранения, паллиативная медицинская помощь должна начинаться	А) С момента возникновения болевого синдрома Б) С момента установления диагноза неизлечимого заболевания В) По требованию пациента или его родственников Г) При невозможности пациента к самообслуживанию	Б	1.з1
Образовавшиеся пролежни обрабатывают	а) 1% раствором йодопирона б) 5% раствором перманганата калия в) 3% перекисью водорода г) камфорным спиртом	Б	2.з2
Перед катетеризацией мочевого пузыря	а) просят больного помочиться б) проводят гигиенические мероприятия в) вводят анальгетики г) дают выпить до 1 л жидкости	Б	2.з2, 2.з5
Профилактике пролежней способствует	а) общение с пациентом б) смена положения тела в) неподвижность пациента г) питьевой режим	Б	2.з2
В соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», медицинская помощь в экстренной форме оказывается	А) при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента Б) при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента	Б	6.з1

	В) при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента Г) при наличии хронических заболеваний и (или) состояний, не представляющих угрозу жизни пациента		
В каком случае давящая повязка считается оптимальным методом временной остановки кровотечения	А) при артериальном кровотечении Б) при венозном кровотечении В) при носовом кровотечении Г) при капиллярном кровотечении	Б	6.з12
Согласно Универсальному алгоритму оказания первой помощи первоочередным действием является	А) проведение обзорного осмотра пострадавшего для выявления продолжающегося наружного кровотечения Б) определение наличия признаков жизни у пострадавшего В) проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи Г) проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей	В	6.з1, 6.з4
При первичном осмотре пациента без сознания наличие дыхания оценивается по правилу	А) «вижу, слышу, ощущаю» Б) «смотрю, слушаю, пальпирую» В) «оцениваю, анализирую, фиксирую» Г) «наблюдаю, измеряю, документирую»	А	6.з4
При оказании медицинской помощи в экстренной форме пациенту, находящемуся в сознании, первым действием медицинского работника является	А) провести оценку витальных функций Б) установить словесный контакт, представиться и уточнить жалобы пациента В) попросить пациента подписать информированное добровольное согласие Г) начать выполнение алгоритма оказания медицинской помощи согласно предполагаемому диагнозу	Б	6.з1, 6.з4, 6.з5
При вызове бригады скорой медицинской помощи на место дорожно-транспортного происшествия диспетчеру в обязательном порядке необходимо сообщить	А) государственные номера автомобилей-участников Б) примерное количество пострадавших В) информацию о страховых полисах пострадавших Г) свои паспортные данные	Б	6.з6
При наложении электродов автоматического наружного	А) Один электрод — справа от грудины ниже ключицы, второй	А	6.з7, 6.з8

дефибриллятора на грудную клетку взрослого пациента стандартной конфигурацией является	— на левой стороне грудной клетки ниже подмышечной впадины (в области верхушки сердца) Б) Оба электрода — на боковых поверхностях грудной клетки, по средней подмышечной линии с каждой стороны В) Один электрод — спереди в прекардиальной области, второй — сзади, чуть ниже левой лопатки Г) Оба электрода — на передней поверхности грудной клетки, симметрично относительно грудины на уровне пятых межреберий		
Показанием к началу проведения сердечно-легочной реанимации является	А) биологическая смерть Б) клиническая смерть В) кома Г) кардиогенный шок	Б	6.з9
Последовательность действий при выполнении сердечно-легочной реанимации с применением автоматического наружного дефибриллятора	А) Вдохи - Компрессии - Дефибрилляция Б) Компрессии - Вдохи - Дефибрилляция В) Дефибрилляция - Вдохи - Компрессии Г) Оценка пульса - Компрессии - Дефибрилляция	Б	6.з7, 6.з8, 6.з10
Первоочередным действием при обнаружении пациента без сознания с подозрением на нарушение проходимости дыхательных путей является	А) тройной приём Сафара Б) немедленное начало компрессий грудной клетки В) осмотр ротовой полости на предмет инородного тела Г) придание пациенту устойчивого бокового положения	А	6.з11
Кровоостанавливающий жгут накладывается	А) на рану Б) ниже раны В) выше раны Г) на любом участке конечности	В	6.з12
При ранении грудной клетки с открытым пневмотораксом необходимо наложить	А) давящую повязку Б) окклюзионную повязку В) повязку с мазью Вишневского Г) асептическую сухую повязку	Б	6.з13
При термическом ожоге в первые минуты необходимо	А) нанести жирный крем или масло Б) охладить обожжённую область проточной холодной водой В) вскрыть образовавшиеся пузыри Г) наложить тугую давящую повязку	Б	6.з14
Иммобилизация повреждённой части тела при травме проводится с	А) предотвращения дополнительного повреждения	А	6.з15

целью	тканей Б) создания оптимальных условий для восстановления чувствительности в травмированной области В) обеспечения возможности самостоятельного передвижения пострадавшего Г) уменьшения отёка за счёт компрессии травмированного сегмента		
К признакам клинической смерти относится	А) отсутствие сознания, дыхания, сердцебиения Б) широкий зрачок, реагирующий на свет В) отсутствие пульса на лучевой артерии Г) отсутствие мышечного тонуса	А	6.з2
Частота проведения повторной оценки жизненных показателей у пациента в стабильном состоянии при ожидании бригады скорой помощи составляет	А) каждые 10 минут или при появлении новых жалоб Б) каждые 20–30 минут при отсутствии видимых изменений состояния В) каждые 15 минут или при любом изменении состояния Г) каждые 5 минут вне зависимости от динамики состояния пациента	В	6.з17
Медицинское изделие автоматический наружный дефибриллятор применяется при	А) асистолии Б) гипоксии В) фибрилляции Г) брадикардии	В	6.з8, 6.з18
Компрессия грудной клетки при непрямом массаже сердца должна проводиться с частотой ___ в минуту	А) 40 – 60 Б) 60 – 80 В) 100 – 120 Г) 80 – 100	В	6.з10
При перемещении пострадавшего без сознания с подозрением на травму позвоночника предпочтительным является	А) транспортировка в положении полусидя для облегчения дыхания Б) перемещение на твёрдой ровной поверхности с фиксацией шейного отдела В) перенос на мягких носилках Г) поворот на бок с последующей фиксацией туловища подручными средствами	Б	6.з15
Для геморрагического шока характерны	А) падение артериального давления и тахикардия Б) хрипы в легких В) тошнота и рвота Г) брадикардия, артериальное давление не изменено	А	6.з2

Состояние, которое является абсолютным противопоказанием к промыванию желудка	А) желудочно-кишечное кровотечение Б) отравление неизвестным ядом В) отравление лекарственными препаратами Г) наличие рвоты с примесью желчи	А	6.з4
При общем переохлаждении основным методом первой помощи на догоспитальном этапе является	А) активное растирание конечностей Б) пассивное согревание В) помещение в горячую ванну Г) интенсивный массаж всего тела	Б	6.з14
Положение, которое является оптимальным для пострадавшего после окончания судорожного приступа	А) на спине с приподнятыми ногами Б) устойчивое боковое положение В) положение полусидя Г) на животе с повернутой набок головой	Б	6.з17
Снижение объема циркулирующей крови является причиной _____ шока	А) септического Б) анафилактического В) кардиогенного Г) гиповолемического	Г	6.з2
При выполнении базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку соотношение компрессий грудной клетки к вдохам составляет	А) 15:2 Б) 30:2 В) 15:5 Г) 30:5	Б	6.з10

2. Ситуационные задачи

Задача 1

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

В медицинскую организацию поступил письменный запрос от работодателя о состоянии здоровья пациента К. для решения вопроса о допуске к работе с вредными условиями труда. Пациент К. не давал письменного согласия на предоставление сведений о своем здоровье. В ходе внутреннего контроля выявлено, что журнал учета выдачи листков нетрудоспособности хранится на рабочем столе в открытом доступе. В организации проходит практику студент, который в отсутствие сотрудников заходит в кабинет и просматривает медицинские документы.

Задания

4. Определите порядок предоставления сведений о пациенте работодателю.
5. Какие меры вы предпримете в отношении студента?
6. Предложите мероприятия по обеспечению внутреннего контроля за сохранностью персональных данных и врачебной тайны.

Эталоны ответов

1. Порядок предоставления сведений работодателю: проверить наличие письменного согласия пациента на предоставление сведений; при отсутствии согласия направить работодателю

письменный отказ с обоснованием; при наличии согласия предоставить только те сведения, которые необходимы для решения вопроса о допуске к работе (в рамках медицинского заключения); соблюдать требования Федерального закона № 323-ФЗ и № 152-ФЗ.

2. Меры в отношении студента: провести разъяснительную беседу о соблюдении медицинской тайны; ограничить доступ студента к документам; проинструктировать о правилах работы с медицинской документацией; доложить руководителю практики о нарушении.

3. Мероприятия по внутреннему контролю: провести инструктаж персонала по соблюдению медицинской тайны; назначить ответственных лиц за хранение документов; обеспечить хранение документации в запираемых шкафах или сейфах; организовать регулярные проверки соблюдения порядка доступа; проводить служебные расследования при нарушениях.

Коды результатов обучения: 5.з1, 5.з5, 3.з6, 3.у9.

Задача 2

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

На Вашем участке за год зарегистрировано 720 случаев заболеваний органов дыхания. Численность взрослого населения участка составляет 1800 человек. За год за счет миграции население увеличилось на 100 человек. В прошлом году на этом же участке было зарегистрировано 680 случаев заболеваний органов дыхания на 1000 населения.

Задание

1. Рассчитайте показатель заболеваемости органов дыхания на 1000 населения за отчетный год.

2. Сравните полученный показатель с данными прошлого года и сделайте вывод.

3. Назовите не менее 3 мероприятий, направленных на профилактику заболеваний органов дыхания.

Эталоны ответов

1. Расчет показателя заболеваемости:

Численность населения в отчетном году: 1800 + 100 = 1900 человек.

Показатель заболеваемости: (720 × 1000) / 1900 ≈ 378,9 случаев на 1000 населения.

2. Сравнение с прошлым годом:

В прошлом году показатель составлял 680 случаев на 1000. В отчетном году — 378,9 случаев на 1000.

Заболеваемость снизилась на 301,1 случая на 1000 населения. Темп снижения: (680 – 378,9) / 680 × 100 ≈ 44,3%.

Отмечается значительное снижение заболеваемости органов дыхания (почти в 1,8 раза).

3. Мероприятия по профилактике заболеваний органов дыхания: проведение ежегодной вакцинации против гриппа, вакцинация в соответствии с календарем профилактических прививок; санитарно-просветительная работа о закаливании, отказе от курения и здоровом микроклимате в жилых помещениях; контроль за своевременным лечением ОРВИ для предотвращения осложнений.

Коды результатов обучения: 5.з1, 5.з2, 5.з3, 5.у2, 5.у5.

Задача 3

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

На Вашем участке за год зарегистрировано 960 случаев заболеваний. Общая численность прикрепленного населения составляет 1200 человек. Численность населения за год увеличилась на 50 человек за счет новоселов. В прошлом году общая заболеваемость составляла 750 случаев на 1000 населения.

Задания

4. Рассчитайте показатель общей заболеваемости на 1000 населения за отчетный год.
5. Сравните с показателем прошлого года и сделайте вывод.
6. Назовите не менее 3 мероприятий по снижению заболеваемости.

Эталоны ответов

1. Расчет показателя общей заболеваемости:
Численность населения в отчетном году: 1200 + 50 = 1250 человек.
Показатель заболеваемости: (960 × 1000) / 1250 = 768 случаев на 1000 населения.

2. Сравнение с прошлым годом:
В прошлом году — 750 случаев на 1000 населения. В отчетном году — 768 случаев на 1000 населения. Заболеваемость выросла на 18 случаев на 1000 населения (прирост 2,4%).

3. Мероприятия по снижению заболеваемости: проведение санитарно-просветительной работы, усиление диспансерного наблюдения за хроническими больными, проведение профилактических осмотров.

Коды результатов обучения: 5.з1, 5.з2, 5.з3, 5.у2, 5.у5.

Задача 4

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

В рамках ежегодной диспансеризации на приём поступил мужчина 52 лет. Жалоб не предъявляет. При осмотре: рост 175 см, вес 96 кг, артериальное давление 148/90 мм рт. ст., пульс 78 уд/мин. По результатам экспресс-анализа: общий холестерин 7,2 ммоль/л, глюкоза капиллярной крови 5,5 ммоль/л. Курит в течение 30 лет (1 пачка в день). Ранее за медицинской помощью не обращался, хронических заболеваний нет.

Задания

4. Опишите алгоритм действий фельдшера на первом этапе диспансеризации данного пациента.
5. Определите группу здоровья и сердечно-сосудистый риск. Какие диагностические критерии факторов риска использованы?
6. Какие мероприятия по коррекции факторов риска необходимо рекомендовать пациенту?

Эталоны ответов

4. Алгоритм действий на первом этапе диспансеризации: провести опрос (анкетирование) для выявления жалоб и поведенческих факторов риска; выполнить антропометрию (рост, вес, расчет индекса массы тела), измерить артериальное давление, пульс; определить уровень общего холестерина и глюкозы крови экспресс-методом; провести визуальный осмотр.

5. Группа здоровья и сердечно-сосудистый риск: пациент относится ко II группе здоровья (факторы риска: артериальная гипертензия, дислипидемия, ожирение, курение) при отсутствии установленных хронических неинфекционных заболеваний. Абсолютный сердечно-сосудистый риск по шкале SCORE: высокий риск. Диагностические критерии: артериальное давление ≥ 140/90 мм рт. ст., общий холестерин ≥ 5,0 ммоль/л, ИМТ ≥ 30 кг/м², курение.

6. Коррекция факторов риска: отказ от курения (предложить план постепенного отказа, никотинзаместительная терапия); снижение массы тела (рекомендации по диете с ограничением калорийности, жиров, простых углеводов); ограничение поваренной соли; повышение физической активности; контроль артериального давления и уровня холестерина; проведение углубленного профилактического консультирования.

Коды результатов обучения: 4.з1, 4.з2, 4.з10, 4.з12, 4.з13, 4.з14.

Задача 5

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

На приём обратилась мать с ребёнком 5 лет. Жалобы: температура до 39°С, сыпь на лице и туловище, кашель, конъюнктивит. Ребёнок не привит против кори по причине отказа родителей. В детском саду, который посещает ребёнок, зарегистрирован случай кори 7 дней назад. При осмотре: температура 39,2°С, на слизистой щёк пятна Бельского – Филатова – Коплика, пятнисто-папулезная сыпь на лице, шее, верхней части груди. Состояние средней тяжести.

Задания

5. Опишите алгоритм действий медицинского работника при подозрении на корь. Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести?

6. Какие мероприятия по наблюдению за контактными лицами и экстренной профилактике необходимо организовать?

7. Какие мероприятия по наблюдению за контактными лицами и экстренной профилактике необходимо организовать?

8. Заполните форму № 058/у.

Эталоны ответов

4. Алгоритм действий: предположить диагноз корь на основании клинической картины и эпидемиологического анамнеза (контакт с больным корью 7 дней назад). Немедленно изолировать ребёнка в отдельный бокс. Использовать средства индивидуальной защиты. Подготовить ребёнка к госпитализации в инфекционный стационар. Провести забор материала для лабораторного подтверждения (мазок из носоглотки для ПЦР, кровь для определения IgM/IgG). Заполнить и отправить экстренное извещение.

5. Порядок подачи экстренного извещения: сообщить о случае по телефону в территориальный орган Роспотребнадзора в течение 2 часов с момента выявления. Заполнить экстренное извещение на бумажном бланке (форма № 058/у). Направить извещение в Роспотребнадзор в течение 12 часов с момента выявления. Зафиксировать факт отправки в журнале.

6. Наблюдение за контактными и экстренная профилактика: определить круг контактных лиц в семье и в детском саду за 21 день до начала заболевания. Организовать медицинское наблюдение за ними (ежедневная термометрия, осмотр кожи и слизистых) на срок максимального инкубационного периода - 21 день. Провести экстренную вакцинацию контактных лиц без медицинских противопоказаний в первые 72 часа по эпидемическим показаниям. Провести санитарно-просветительную работу о важности вакцинации.

Коды результатов обучения: 4.з1, 4.з2, 4.з16, 4.з17, 4.з19, 4.з20, 4.з21, 5.з1, 5.у1.

Задача 6

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

На фельдшерско-акушерский пункт обратился мужчина 56 лет. Предъявляет жалобы на интенсивную давящую, сжимающую боль за грудиной с иррадиацией в левую руку и нижнюю челюсть. Боль длится около 40 минут, не купируется в покое. Сопровождается холодным потом, тошнотой, резкой слабостью, головокружением.

Из анамнеза известно, что пациент курит по одной пачке сигарет в день в течение 20 лет. Страдает артериальной гипертензией, получает эналаприл нерегулярно, дозу лекарственного препарата не помнит. Аллергологический анамнез не отягощен. При объективном осмотре: состояние тяжелое, сознание ясное, кожные покровы бледные, влажные, акроцианоз. Аускультативно: дыхание жесткое, хрипов нет. Частота дыхательных движений – 22 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Частота сердечных сокращений – 110 в минуту. Артериальное давление на обеих руках – 170/100 мм рт. ст. Сатурация крови кислородом – 92 %.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Какие инструментальные и лабораторные методы необходимо провести в условиях фельдшерско-акушерского пункта?
3. Составьте алгоритм действий фельдшера.
4. Примите решение о необходимости транспортировки пациента. Какие ключевые данные необходимо указать в экстренном извещении?

Эталоны ответов

1. Предварительный диагноз: Острый коронарный синдром. Гипертонический криз. Дыхательная недостаточность первой степени.

Обоснование предварительного диагноза. Пациент описывает типичную ангинозную боль, которая локализуется за грудиной, имеет давящий, сжимающий характер. Боль иррадиирует в левую руку и нижнюю челюсть. Боль продолжается 40 минут, что указывает на острую ишемию. Тахикардия расценивается как компенсаторная реакция на снижение сердечного выброса или прямое проявление ишемии. Снижение сатурации крови кислородом до 92 % свидетельствует о развитии острой дыхательной недостаточности первой степени, вероятно, на фоне левожелудочковой недостаточности. У пациента присутствуют факторы риска развития острого коронарного синдрома: мужской пол, возраст 56 лет, курение, артериальная гипертензия.

2. В условиях фельдшерско-акушерского пункта необходимо выполнить следующие инструментальные и лабораторные исследования: 1) электрокардиография в 12 отведениях; 2) экспресс-тест на тропонины I или T; 3) продолжить мониторинг уровня артериального давления, частоты сердечных сокращений, сатурации крови кислородом; 4) начать непрерывное мониторирование электрокардиограммы.

3. Необходимо уложить пациента с приподнятым головным концом. Обеспечить абсолютный физический и эмоциональный покой. Обеспечить венозный доступ (периферический катетер крупного калибра). Обеспечить готовность к проведению дефибрилляции и сердечно-легочной реанимации. Начать лекарственную терапию: нитроглицерин 0,4-0,5 мг (1 доза) таблетка под язык или в виде спрея. Если симптомы не исчезают через пять минут, а препарат удовлетворительно переносится, можно использовать его повторно. Перед каждым введением необходимо контролировать уровень артериального давления. Если болевой синдром сохраняется после трех приемов нитроглицерина, необходимо внутривенное введение наркотического анальгетика. Доза наркотического анальгетика, необходимая для адекватного обезболивания, должна подбираться индивидуально. Препаратом выбора является морфин. Первоначально следует ввести внутривенно медленно 2-4 мг лекарственного вещества. При необходимости введение повторяют каждые 5-15 минут по 2-4 мг до купирования боли или возникновения побочных эффектов, не позволяющих увеличить дозу. Начать антитромботическую терапию: ацетилсалициловая кислота в дозе 150-300 мг (разжевать). Не рекомендуется принимать внутрь кишечнорастворимые лекарственные формы препарата. До получения результатов электрокардиографии начать ингаляцию увлажненного кислорода через маску или носовые канюли со скоростью 2-8 литров в минуту для поддержания сатурации крови кислородом более 94 %. Из-за

отсутствия положительных эффектов на течение болезни ингаляторное введение кислорода (оксигенотерапия) не рекомендуется пациентам с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST с уровнем сатурации крови кислородом более или равной 90 %. После дообследования при отсутствии подъема сегмента ST по данным электрокардиографии и уровне сатурации крови кислородом более или равной 90 % следует отменить оксигенотерапию.

4. Пациенту показана экстренная транспортировка в стационар, оказывающий медицинскую помощь по кардиологии. При появлении признаков высокого риска развития неблагоприятных ишемических событий (стойкий или рецидивирующий болевой синдром, повторяющиеся смещения сегмента ST на электрокардиограмме, нестабильные гемодинамические параметры или развитие шока, отека легких, угрожающих жизни желудочковых аритмий или нарушения внутрисердечной проводимости или остановки кровообращения, подозрение на механические осложнения инфаркта миокарда) показана экстренная госпитализация пациента в стационар, где есть возможность выполнения чрескожного коронарного вмешательства в течение двух часов после госпитализации. Следует информировать принимающий стационар о транспортировке нестабильного пациента. В карте вызова и сопроводительном талоне нужно указать время начала острого коронарного синдрома, время первого медицинского контакта, время регистрации электрокардиограммы, проведённое на догоспитальном этапе лечение с указанием доз препаратов, время доставки пациента в стационар.

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з3, 1.з7, 1.з9, 1.з13, 1.з15, 1.з17, 1.у8, 1.у9, 1.у10, 1.у11, 1.у12, 1.у13, 1.у14, 2.з1, 2.з2, 2.з3, 2.з4, 2.з7.

Задача 7

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

На фельдшерско-акушерский пункт обратилась пациентка 68 лет. Жалобы на внезапно возникшую резкую головную боль в затылочной области, головокружение, тошноту, шаткость походки. Со слов пациентки, утром она измеряла артериальное давление — было 190/110 мм рт. ст., но «чувствовала себя нормально». Аллергологический анамнез не отягощен.

При объективном осмотре: состояние средней тяжести, сознание ясное, кожные покровы обычной окраски, гиперемия лица. Дыхание везикулярное, ЧДД — 18 в минуту. ЧСС — 82 уд/мин, тоны сердца звучные, акцент II тона над аортой. АД на правой руке — 210/110 мм рт. ст., на левой руке — 200/100 мм рт. ст.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Какие инструментальные и лабораторные методы необходимо провести в условиях фельдшерско-акушерского пункта?
3. Составьте алгоритм действий фельдшера.
4. Примите решение о необходимости транспортировки пациента. Какие ключевые данные необходимо указать в экстренном извещении?

Эталоны ответов

1. Предварительный диагноз: Гипертонический криз (неосложненный).

Обоснование: У пациентки пожилого возраста с известной артериальной гипертензией внезапно поднялось артериальное давление до критических цифр (210/110). Появилась типичная для гипертонического криза симптоматика: интенсивная головная боль в затылке, головокружение, тошнота. Отсутствие очаговой неврологической симптоматики позволяет расценивать криз как неосложненный.

2. В условиях фельдшерско-акушерского пункта необходимо: 1) трехкратное измерение артериального давления на периферических артериях с интервалом 2 минуты в покое для верификации стойкого подъема артериального давления; 2) электрокардиография в 12 отведениях.

3. Уложить пациентку с приподнятым головным концом, обеспечить покой и доступ свежего воздуха. Обеспечить венозный доступ. Для снижения артериального давления прием антигипертензивных лекарственных препаратов. Контроль артериального давления через 30 минут.

4. Пациентка подлежит транспортировке в терапевтическое или кардиологическое отделение стационара. Транспортировка на носилках в положении полусидя. В экстренном извещении (сопроводительном талоне) указать: уровень артериального давления до и после введения лекарственных препаратов, время возникновения криза, данные электрокардиографии, проведенную терапию с дозировками.

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з3, 1.з7, 1.з9, 1.з13, 1.з15, 1.з17, 1.у8, 1.у9, 1.у10, 1.у11, 1.у12, 1.у13, 1.у14, 2.з1, 2.з2, 2.з3, 2.з4, 2.з7.

Задача 8

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

На фельдшерско-акушерский пункт обратился мужчина 45 лет с жалобами на приступ удушья, который начался около часа назад после контакта с домашней кошкой. Дыхание шумное, свистящее, кашель с трудноотделяемой вязкой мокротой. Пациент состоит на диспансерном учете с бронхиальной астмой, ингалятор использует нерегулярно.

При осмотре: состояние средней тяжести, пациент возбужден, занимает вынужденное положение (сидит, опираясь руками о край кушетки). Кожные покровы бледные, цианоз носогубного треугольника. В легких дыхание жесткое, масса сухих свистящих хрипов. ЧДД — 26 в минуту. ЧСС — 110 уд/мин. АД — 140/85 мм рт. ст. Сатурация 92%.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.

2. Какие инструментальные и лабораторные методы необходимо провести в условиях фельдшерско-акушерского пункта?

3. Составьте алгоритм действий фельдшера.

4. Примите решение о необходимости транспортировки пациента. Какие ключевые данные необходимо указать в экстренном извещении?

Эталоны ответов

1. Предварительный диагноз: тяжелое обострение бронхиальной астмы. Дыхательная недостаточность I степени.

Обоснование: У пациента с известным диагнозом контакт с аллергеном спровоцировал приступ удушья (свистящее дыхание, сухие хрипы). Нарастающая одышка (ЧДД 26), снижение сатурации до 92% и тахикардия указывают на нарастающую дыхательную недостаточность.

2. В условиях фельдшерско-акушерского пункта необходимо проведение пульсоксиметрии.

3. Усадить пациента с упором на руки. Снять стесняющую одежду. Обеспечить доступ кислорода. Начать ингаляционную терапию: сальбутамол в дозированном аэрозольном ингаляторе или раствор для ингаляций с помощью небулайзера (2,5 мг). Возможно проведение повторных ингаляций с интервалом не менее 30 мин до 4 раз в сутки. Рассмотреть вопрос о назначении кортикостероидов системного действия. Рекомендуемая доза преднизолона для взрослых составляет 20-30 мг/кг/сут. Проведение оксигенотерапии.

4. Пациент подлежит госпитализации в терапевтическое или пульмонологическое отделение. В сопроводительном талоне указать: сатурацию до и после ингаляций, дозы введенных лекарственных препаратов, время начала приступа, эффект от проведенного лечения.

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з3, 1.з7, 1.з9, 1.з13, 1.з15, 1.з17, 1.у8, 1.у9, 1.у10, 1.у11, 1.у12, 1.у13, 1.у14, 2.з1, 2.з2, 2.з3, 2.з4, 2.з7.

Задача 9

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

Пациентка обратилась на фельдшерско-акушерский пункт с жалобами на сильные схваткообразные боли внизу живота и значительное кровотечение из половых путей. Состоит в женской консультации на учете по беременности. Срок беременности 12-13 недель.

Матка увеличена до 8-9 недель беременности, канал шейки матки раскрыт, в нём определяется нижний полюс плодного яйца.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Какие инструментальные и лабораторные методы необходимо провести в условиях фельдшерско-акушерского пункта?
3. Составьте алгоритм действий фельдшера.
4. Примите решение о необходимости транспортировки пациента.

Эталоны ответов

1. Предположительный диагноз: самопроизвольный аборт (выкидыш в ходу). Диагноз устанавливается на основании данных: схваткообразные боли, кровотечение из половых путей, определение нижнего полюса плодного яйца в раскрытом канале шейки матки.
2. В условиях фельдшерско-акушерского пункта: измерение артериального давления, пульсоксиметрия, осмотр наружных половых органов и влагалища с помощью стерильных зеркал, экспресс-анализ капиллярной крови на гемоглобин (Hb) и гематокрит (Ht), определение группы крови и резус-фактора.
3. Визуальный осмотр терапевтический, термометрия общая, измерение частоты сердцебиения, измерение частоты дыхания, измерение артериального давления на периферических артериях с целью оценки общего состояния пациентки, пальпация и перкуссия брюшной стенки.

Осмотр шейки матки в зеркалах с целью оценки состояния влагалищной порции шейки матки, интенсивности кровотечения, наличия во влагалище частей плодного яйца. Оценивается объем и характер выделений.

При значительном кровотечении проводится инфузионная терапия для восполнения объема циркулирующей крови. С целью профилактики инфекционных осложнений назначается антибактериальная терапия.

4. Пациентка подлежит госпитализации в акушерско-гинекологический стационар. Пациентка транспортируется на носилках в положении лежа с приподнятым ножным концом.

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з3, 1.з7, 1.з9, 1.з13, 1.з15, 1.з17, 1.у8, 1.у9, 1.у10, 1.у11, 1.у12, 1.у13, 1.у14, 2.з1, 2.з2, 2.з3, 2.з4, 2.з7.

Задача 10

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Фельдшера на дом вызвали родственники пациентки 72 лет. Со слов дочери, около 1 часа назад у матери внезапно «перекосило лицо», она не может поднять правую руку и ногу, речь стала невнятной («каша во рту»). Пациентка жалуется на сильную головную боль.

При осмотре: сознание сохранено, но пациентка заторможена. Асимметрия лица (опущение правого угла рта, сглаженность носогубной складки), дизартрия. Правосторонний гемипарез. Кожные покровы нормальные. ЧДД 20 в мин, пульс 76 уд/мин, АД 150/90 мм рт. ст., сатурация 96%.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Какие инструментальные и лабораторные методы необходимо провести в условиях фельдшерско-акушерского пункта?
3. Составьте алгоритм действий фельдшера.
4. Примите решение о необходимости транспортировки пациента.

Эталоны ответов

1. Предварительный диагноз: острое нарушение мозгового кровообращения.

Обоснование: Внезапное развитие очаговой неврологической симптоматики (гемипарез, асимметрия лица, дизартрия) у пожилой пациентки с фибрилляцией предсердий.

2. В условиях фельдшерско-акушерского пункта необходимо: экспресс-тест на глюкозу, пульсоксиметрия, измерение температуры тела.
3. Уложить пациента с приподнятым головным концом. Обеспечить доступ свежего воздуха. Активный мониторинг неврологического статуса и таких жизненно важных показателей, как артериальное давление, пульс, уровень глюкозы и температура тела.
4. Пациентка транспортируется в региональный сосудистый центр (или неврологическое отделение) по экстренным показаниям.

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з3, 1.з7, 1.з9, 1.з13, 1.з15, 1.з17, 1.у8, 1.у9, 1.у10, 1.у11, 1.у12, 1.у13, 1.у14, 2.з1, 2.з2, 2.з3, 2.з4, 2.з7.

Задача 11

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Вы - медицинский работник, находитесь на городском пляже в жаркий летний день (температура воздуха +35°С). На песке, прислонившись к дереву, сидит мужчина в возрасте 50 лет. Кожные покровы гиперемированы, горячие. Жалуется на сильную головную боль, тошноту, головокружение. Отвечает на вопросы невнятно, путает слова.

Задания

3. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
4. Назовите тактику ваших действий в данной ситуации.

Эталоны ответов

1. Предположительный диагноз: Тепловой удар. Обоснование: гиперемия и сухость кожных покровов; сознание нарушено (невнятные ответы, спутанность речи); жалобы на головную боль, тошноту, головокружение.

2. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи самостоятельно или с помощью третьих лиц. Переместить пострадавшего в прохладное место или тень. Снять стесняющую одежду (при наличии). Обеспечить положение пострадавшего лежа на спине с приподнятыми ногами. Начать постепенное охлаждение тела пострадавшего физическими методами, при отсутствии нарушений глотания дать прохладное питьё. Контролировать состояние пострадавшего до приезда бригады скорой медицинской помощи.

Коды результатов обучения: 6.з1, 6.з2, 6.з4, 6.з5, 6.з6, 6.з14, 6.з17, 6.у1.

Задача 12

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Вы - медицинский работник. Вы стали свидетелем ДТП. В салоне одного из автомобилей пострадавший водитель, мужчина ориентировочно 40 лет. Пострадавший беспокоен, сознание не нарушено, жалуется на затруднение дыхания, острую боль в грудной клетке справа.

При осмотре на правой половине грудной клетки выявлена открытая рана, при вдохе происходит засасывание воздуха в рану, свистящий звук. Из раны выделяется пенистая кровь. Иных видимых повреждений на момент первичного осмотра не зафиксировано.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите тактику ваших действий в данной ситуации.

Эталоны ответов

1. Предположительный диагноз: открытый пневмоторакс. Обоснование: засасывание воздуха в рану, свистящий звук, выделение пенящейся крови; жалобы на затруднение дыхания, острую боль.

2. Убедиться в безопасности при оказании медицинской помощи в экстренной форме. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи самостоятельно или с помощью третьих лиц. Освободить область грудной клетки от одежды. Наложить окклюзионную повязку: салфетка стерильная на отверстие в грудной клетке, клеенка или целлофан больших размеров, ватно-марлевая подушка, прибинтовать к телу циркулярной (если ранение ниже подмышечной впадины) или колосовидной (если ранение выше подмышечной впадины) повязкой. Контролировать состояние пострадавшего до приезда бригады скорой медицинской помощи.

Коды результатов обучения: 6.з1, 6.з2, 6.з3, 6.з5, 6.з6, 6.з13, 6.з17, 6.у1.

Задача 13

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Вы - медицинский работник, находитесь в торговом центре. На полу лежит мужчина примерно 55 лет. Вы подходите к нему, осторожно встряхиваете за плечи, громко обращаетесь: «Вы

меня слышите? Вам нужна помощь?» — реакции нет. Определяете, что признаки дыхания отсутствуют.

В этот момент к месту происшествия подошёл сотрудник торгового центра и передал автоматический наружный дефибриллятор (далее – АНД).

Задания

1. Назовите состояние, развившееся у пострадавшего.
2. Назовите тактику ваших действий в данной ситуации.

Эталоны ответов

1. Клиническая смерть.
2. Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания медицинской помощи в экстренной форме. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи самостоятельно или с помощью третьих лиц.

Включить АНД, убедиться в его работоспособности, следовать голосовым и визуальным командам прибора. Наложить один электрод на правую часть оголенной груди пострадавшего (под ключицей, правее грудины). Второй электрод наложить на левую половину груди. Подключить электроды к АНД. Не прикасаться к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма. Убедиться в том, чтобы никто не приближался и не прикасался к пострадавшему во время разряда. Нажать на кнопку «Разряд» по команде АНД. По команде АНД приступить к компрессиям грудной клетки и искусственной вентиляции легких. Продолжить проводить сердечно-легочную реанимацию в течение 2-х минут до следующей команды АНД.

Выполнять реанимационные мероприятия в течение 30 минут, до появления пульса и самостоятельного дыхания или до приезда бригады скорой медицинской помощи.

Коды результатов обучения: 6.з1, 6.з2, 6.з3, 6.з5, 6.з6, 6.з7, 6.з8, 6.з9, 6.з10, 6.з16, 6.з17, 6.у1.

Задача 14

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Вы - медицинский работник. В зимнее время вы идёте по улице (температура воздуха -15°С). На скамейке в парке вы замечаете мужчину примерно 45 лет. Он сидит, склонившись вперёд, практически не двигается.

Мужчина в сознании, но заторможен, отвечает на вопросы с трудом, речь невнятная. Предъявляет жалобы на сильную слабость, озноб, онемение пальцев рук и ног.

При осмотре выявлены следующие признаки: кожные покровы лица и кистей — бледные, на ощупь холодные. На кистях рук определяются участки с побелевшей кожей, имеющей плотную консистенцию. Мужчина одет несоответственно погодным условиям: на нём осенняя куртка, тонкие брюки, отсутствует головной убор.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите тактику ваших действий в данной ситуации.

Эталоны ответов

1. Предположительный диагноз: общее переохлаждение и отморожение кистей рук. Обоснование: заторможенность, нарушение сознания (невнятность речи, затруднение ответов на вопросы), озноб свидетельствуют о гипотермии; наличие участков с побелевшей, плотной кожей на

кистях - признак отморожения; низкая температура окружающей среды, несоответствующая одежда.

2. Убедиться в собственной безопасности. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи самостоятельно или с помощью третьих лиц. Переместить пострадавшего в теплое место. Снять мокрую, промерзшую одежду, укутать пострадавшего теплым одеялом, пледом. Дать теплое питьё при сохранении возможности глотания. Контролировать состояние пострадавшего до приезда бригады скорой медицинской помощи.

Коды результатов обучения: 6.з1, 6.з2, 6.з3, 6.з5, 6.з6, 6.з14, 6.з17, 6.у1.

Задача 15

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Вы - медицинский работник, находитесь на автобусной остановке. Рядом с вами стоит молодой человек примерно 25 лет. Внезапно он теряет сознание и падает на землю. У пострадавшего развиваются генерализованные судороги: отмечается тоническое напряжение мышц туловища и конечностей, ритмичные подёргивания рук и ног, запрокидывание головы, отклонение глазных яблок вверх (симптом «закатывания» глаз). Изо рта выделяется пенистая слюна.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите тактику ваших действий в данной ситуации.

Эталоны ответов

1. Предварительный диагноз: судорожный приступ. Обоснование: потеря сознания, генерализованные тонические судороги, ритмичные подёргивания, запрокидывание головы, закатывание глаз, пенистая слюна.

2. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи самостоятельно или с помощью третьих лиц. При возможности повернуть голову пострадавшего набок. Убрать твердые, острые предметы, находящиеся рядом с пострадавшим. Подложить под голову пострадавшего мягкий предмет (свернутую одежду, мягкую сумку) для профилактики травмы головы. Расстегнуть стесняющую одежду. Зафиксировать время начала приступа. После окончания приступа при отсутствии сознания придать устойчивое боковое положение. Контролировать состояние пострадавшего до приезда бригады скорой медицинской помощи.

Коды результатов обучения: 6.з1, 6.з2, 6.з3, 6.з5, 6.з6, 6.з11, 6.з15, 6.з17, 6.у1.

3. Практические навыки

Проверяемый практический навык: измерение артериального давления механическим тонометром в условиях медицинской организации

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	

4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
5.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя на стуле, прислонившись к спинке стула, нижние конечности не скрещены, руки разогнуты	Сказать	
6.	Проверить исправность фонендоскопа и механического тонометра в соответствии с инструкцией по его применению	Сказать	
7.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных салфеток с кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
9.	Попросить пациента освободить от одежды руку выше локтевого сгиба	Сказать	
10.	Обеспечить положение руки, при котором середина манжеты находится на уровне сердца, рука в локтевом суставе прямая, ладонь повернута вверх	Выполнить/ Сказать	
11.	Определить размер манжеты механического тонометра, проверить положение стрелки манометра относительно нулевой отметки шкалы	Сказать	
	Выполнение процедуры		
12.	Наложить манжету механического тонометра на плечо пациента	Выполнить	
13.	Проверить, что между манжетой и поверхностью плеча помещается два пальца	Выполнить	
14.	Убедиться, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевого сгиба	Выполнить/ Сказать	
15.	Определить пульс на лучевой артерии	Выполнить/ Сказать	
16.	Другой рукой закрыть вентиль груши механического тонометра	Выполнить	
17.	Произвести нагнетание воздуха грушей механического тонометра до исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	Выполнить/ Сказать	
18.	Зафиксировать показания механического тонометра в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	Выполнить/ Сказать	
19.	Выпустить воздух из манжеты механического тонометра	Выполнить	
20.	Мембрану фонендоскопа поместить у нижнего края манжеты над проекцией плечевой артерии в области локтевого сгиба, слегка прижав к коже, не прилагая для этого усилий	Выполнить	
21.	Повторно произвести нагнетание воздуха в манжету механического тонометра до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт. ст.	Выполнить/ Сказать	
22.	Сохраняя положение фонендоскопа, медленно выпустить воздух из манжеты со скоростью 2–3 мм рт. ст./с	Выполнить	
23.	Фиксировать по шкале механического тонометра появление первого тона Короткова	Выполнить/ Сказать	

24.	Фиксировать по шкале механического тонометра прекращение громкого последнего тона Короткова	Выполнить/ Сказать	
25.	Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт. ст. относительно последнего тона	Выполнить/ Сказать	
26.	Выпустить воздух из манжеты механического тонометра полностью	Выполнить	
27.	Снять манжету механического тонометра с руки пациента	Выполнить	
28.	Сообщить пациенту результат измерения артериального давления	Сказать	
29.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
	Окончание процедуры		
30.	Вскрыть первую стерильную салфетку с кожным антисептиком	Выполнить	
31.	Поместить упаковку от использованной салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
32.	Обработать мембрану фонендоскопа стерильной салфеткой с кожным антисептиком	Выполнить	
33.	Поместить использованную салфетку с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
34.	Вскрыть вторую и третью стерильные салфетки с кожным антисептиком	Выполнить	
35.	Поместить упаковки от использованных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
36.	Обработать оливы фонендоскопа стерильными салфетками с кожным антисептиком	Выполнить	
37.	Поместить использованные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
38.	Сложить фонендоскоп на хранение в футляр	Выполнить	
39.	Обработать манжету механического тонометра дезинфицирующими салфетками	Сказать	
40.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
41.	Убрать механический тонометр в сумку для хранения	Выполнить	
42.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
43.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з7, 1.з8, 1.у5, 5.з1, 5.у1.

Проверяемый практический навык: проведение ингаляции с использованием компрессорного небулайзера в условиях медицинской организации

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
1.	Проверить исправность небулайзера в соответствии с инструкцией по его применению, убедиться, что прибор находится на манипуляционном столе в рабочем состоянии	Сказать	
2.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	

3.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
6.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение, сидя на стуле	Сказать	
7.	Взять ампулу с лекарственным препаратом, сверить его наименование, проверить дозировку, объем и срок годности	Выполнить/ Сказать	
8.	Визуально определить пригодность препарата: изменение цвета, консистенции, наличие осадка. Поставить ампулу с лекарственным препаратом на манипуляционный стол	Выполнить/ Сказать	
9.	Проверить герметичность и визуальную целостность упаковки, срок годности стерильной салфетки с кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	
10.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
11.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
12.	Отсоединить от небулайзерной камеры маску и положить ее в нестерильный лоток на манипуляционном столе	Выполнить	
13.	Снять крышку небулайзерной камеры с резервуара для лекарственных средств, положить ее в нестерильный лоток на манипуляционном столе	Выполнить	
14.	Снять отбойник с резервуара для лекарственных средств, положить его в нестерильный лоток на манипуляционном столе	Выполнить	
15.	Вскрыть упаковку со стерильной салфеткой с кожным антисептиком, не извлекая салфетки, оставить упаковку на манипуляционном столе	Выполнить	
16.	Взять ампулу с лекарственным препаратом, встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить	
17.	Обработать шейку ампулы первой стерильной салфеткой с кожным антисептиком	Выполнить	
18.	Обернуть этой же салфеткой с кожным антисептиком головку ампулы	Выполнить	
19.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя», вскрытую ампулу с лекарственным препаратом поставить на манипуляционный стол	Выполнить	
20.	Салфетку с кожным антисептиком (внутри которой головка ампулы) поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
21.	Упаковку от салфетки с кожным антисептиком поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
22.	Залить необходимое количество лекарственного препарата в резервуар, используя шкалу, нанесенную на резервуар	Выполнить	
23.	Поместить использованную ампулу в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
24.	Вставить отбойник в резервуар для лекарственных средств	Выполнить	

25.	Надеть крышку небулайзерной камеры обратно на резервуар	Выполнить	
26.	Подсоединить маску к небулайзерной камере	Выполнить	
27.	Подсоединить воздушную трубку одним концом к разъему для воздушной трубки компрессора, другим концом к разъему для воздушной трубки резервуара для лекарственных средств, удерживая ее в вертикальном положении	Выполнить	
28.	Использовать специальный держатель на корпусе компрессора для временного удержания небулайзерной камеры	Выполнить	
29.	Удерживать небулайзерную камеру вертикально	Сказать	
	Выполнение процедуры		
30.	Надеть на пациента маску небулайзера так, чтобы она закрывала его нос и рот	Выполнить/ Сказать	
31.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
32.	Нажать на выключатель (перевести его в позицию «включено» («I»)	Выполнить	
33.	Контролировать правильное положение маски небулайзера весь период проведения ингаляции	Сказать	
34.	Определить длительность проведения процедуры	Сказать	
35.	После завершения сеанса отключить питание, нажав на выключатель (перевести в позицию «отключено» «О»), убедиться в том, что в воздушной камере нет конденсата или влаги, отключить прибор от электрической розетки	Выполнить/ Сказать	
36.	Снять маску небулайзера с пациента, отсоединить от небулайзерной камеры и поместить её в ёмкость для дезинфекции	Выполнить	
37.	Отсоединить небулайзерную камеру от компрессора. Разобрать и все съёмные детали поместить в ёмкость для дезинфекции	Сказать	
38.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
	Завершение процедуры		
39.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками	Сказать	
40.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
41.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
42.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
43.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з7, 1.з8, 2.у3, 2.у8, 5.з1, 5.у1.

Проверяемый практический навык: определение менингеальных симптомов в условиях медицинской организации

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/ нет**
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	

2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
Подготовка к проведению процедуры			
5.	Накрыть медицинскую кушетку простыней одноразовой из нетканого материала	Выполнить/ Сказать	
6.	Предложить или помочь пациенту раздеться и занять удобное положение на кушетке, лежа на спине	Сказать	
7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
8.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
Выполнение процедуры			
	Выявление менингеальной позы (поза «ружейного курка»)		
9.	Оценить положение (позу) пациента, лежащего на кушетке	Сказать	
10.	Оценить кожные покровы	Сказать	
	Оценка ригидности мышц затылка		
11.	Положение пациента лежа на спине с вытянутыми конечностями, голова находится на ладони фельдшера	Выполнить	
12.	Произвести пассивное сгибание головы к грудине и определить наличие ригидности мышц затылка	Выполнить	
13.	Оценить болевую реакцию (выраженность мимических мышц)	Выполнить	
14.	Определить расстояние (промежуток) между грудиной и подбородком в сантиметрах или путем прикладывания пальцев рук фельдшера поперечно к грудине	Выполнить	
	Определение симптома Кернига		
15.	Пациенту, лежащему на спине, согнуть ногу в тазобедренном и коленном суставах под прямым углом	Выполнить	
16.	Пассивно выпрямить ногу в коленном суставе и определить способность разгибания ноги	Выполнить	
	Определение симптома Брудзинского (верхний, нижний, средний)		
17.	Согнуть голову пациента вперед к грудине	Выполнить	
18.	Оценить непроизвольное сгибание ног в тазобедренном и коленном суставах	Выполнить	
19.	Произвести пассивное сгибание одной ноги пациента в тазобедренном суставе	Выполнить	
20.	Произвести разгибание ноги в коленном суставе	Выполнить	
21.	Убедиться в отсутствии непроизвольного сгибания другой ноги	Выполнить	
22.	Провести надавливание ребром ладони на лобковую область	Выполнить	
23.	Оценить реакцию ног в виде сгибания в коленном и тазобедренном суставах	Выполнить	
Завершение процедуры			
24.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
25.	Сообщить пациенту, что осмотр завершен и можно одеваться	Сказать	
26.	Убрать простыню одноразовую из нетканого материала методом скручивания и поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить/ Сказать	

27.	Обработать поверхность кушетки дезинфицирующей салфеткой	Сказать	
28.	Дезинфицирующую салфетку поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
29.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
30.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
31.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з7, 1.з8, 1.у3, 5.з1, 5.у1.

Проверяемый практический навык: проведение аускультации легких в условиях медицинской организации

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
5.	Попросить пациента освободить верхнюю часть туловища от одежды	Сказать	
6.	Предложить пациенту встать или сесть с опущенными вдоль туловища руками	Сказать	
7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
8.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	Сказать	
9.	Убедиться, что акустическая головка стетофонендоскопа находится в рабочем положении	Выполнить/ Сказать	
10.	Встать сбоку или спереди от пациента	Выполнить	
11.	Вставить оливы стетофонендоскопа в наружные слуховые проходы	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
12.	Поставить акустическую головку стетофонендоскопа в симметричные участки спереди правой и левой половины грудной клетки в точки сравнительной перкуссии в последовательности:	Выполнить/ Сказать	
13.	В надключичную ямку справа и слева	Выполнить/ Сказать	
14.	В 1-е межреберье (подключичную ямку) по среднеключичной линии справа и слева	Выполнить/ Сказать	
15.	Во 2-е межреберье по срединно-ключичной линии справа и слева	Выполнить/ Сказать	
16.	В 3-е, 4-е и 5-е межреберье по срединно-ключичной линии справа	Выполнить/ Сказать	

17.	Предложить пациенту поднять и сложить кисти рук на затылке	Выполнить/ Сказать	
18.	Поставить акустическую головку стетофонендоскопа в симметричные участки боковой поверхности грудной клетки в точки сравнительной перкуссии справа и слева в последовательности:	Выполнить/ Сказать	
19.	В 4-е и 5-е межреберье по передне-подмышечной линии справа и слева	Выполнить/ Сказать	
20.	В 4-е и 5-е межреберье по средне-подмышечной линии (в подмышечной ямке) справа и слева	Выполнить/ Сказать	
21.	Попросить пациента опустить руки	Сказать	
22.	Встать сзади от пациента	Выполнить	
23.	Попросить пациента наклониться вперёд, скрестить руки на груди, положив ладони на плечи	Сказать	
24.	Поставить акустическую головку стетофонендоскопа в симметричные участки сзади правой и левой половины грудной клетки в точки сравнительной перкуссии в последовательности:	Выполнить/ Сказать	
25.	В надлопаточной области справа и слева	Выполнить/ Сказать	
26.	В межлопаточной области в 6-м межреберье слева и справа	Выполнить/ Сказать	
27.	В межлопаточной области в 7-м межреберье слева и справа	Выполнить/ Сказать	
28.	В 8-м межреберье по паравертебральной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	
29.	В 8-м межреберье по лопаточной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	
30.	В 8-м межреберье по задне-подмышечной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	
31.	В 9-м межреберье по паравертебральной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	
32.	В 9-м межреберье по лопаточной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	
33.	В 9-м межреберье по задне-подмышечной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	
34.	Попросить пациента выпрямиться и опустить руки	Сказать	
35.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
36.	Сообщить пациенту, что осмотр завершен, можно одеться	Сказать	
	Завершение процедуры		
37.	Вскрыть первую стерильную салфетку с кожным антисептиком	Выполнить	
38.	Поместить упаковку от использованной салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
39.	Обработать акустическую головку стетофонендоскопа стерильной салфеткой с кожным антисептиком	Выполнить	
40.	Поместить использованную салфетку с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
41.	Вскрыть вторую и третью стерильные салфетки с кожным антисептиком	Выполнить	

42.	Поместить упаковки от использованных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
43.	Обработать оливы стетофонендоскопа стерильными салфетками с кожным антисептиком	Выполнить	
44.	Поместить использованные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
45.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
46.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з7, 1.з8, 1.у3, 5.з1, 5.у1.

Проверяемый практический навык: проведение сравнительной перкуссии легких в условиях медицинской организации

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к проведению процедуры		
5.	Попросить пациента освободить грудную клетку от одежды	Сказать	
6.	Предложить или помочь пациенту занять положение стоя или сидя на стуле с опущенными вдоль туловища руками	Сказать	
7.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
	Выполнение процедуры		
9.	Встать напротив пациента спереди и справа, провести перкуссию передней поверхности грудной клетки слева направо:	Выполнить/ Сказать	
10.	1-е положение – средний палец (плессиметр) левой руки плотно прижать слева над ключицей по срединно-ключичной линии, параллельно ключице (другие пальцы не должны касаться поверхности грудной клетки). В качестве пальца-молоточка использовать 3-й палец правой кисти, концевая фаланга которого слегка согнута. Нанести два отрывистых, коротких, одинаковых по силе удара концевой фалангой пальца-молоточка строго перпендикулярно по концевой фаланге пальца-плессиметра	Выполнить	
11.	Палец-плессиметр установить справа над ключицей по срединно-ключичной линии, параллельно ключице, провести перкуссию	Выполнить	
12.	2-е положение – удары нанести непосредственно по ключице, слева и справа	Выполнить	
13.	3-е положение – перкуссию провести в первом межреберье (подключичная ямка) по срединно-ключичным линиям слева	Выполнить	

	и справа, удары нанести по концевой фаланге плессиметра, располагающегося параллельно ключице		
14.	4-е положение – перкуссию провести во втором межреберье по срединно-ключичным линиям слева и справа, удары нанести по средней фаланге плессиметра	Выполнить	
15.	5-е положение – удары нанести по концевой фаланге плессиметра, располагающегося в моренгеймовой ямке и составляющего тупой угол с ключицей	Выполнить	
16.	6-е положение – перкуссию провести в третьем межреберье по срединно-ключичной линии слева и справа, удары нанести по средней фаланге плессиметра	Выполнить	
17.	Перкуссию провести в четвертом межреберье по срединно-ключичной линии справа, удары нанести по средней фаланге плессиметра	Выполнить	
18.	Перкуссию провести в пятом межреберье по срединно-ключичной линии справа, удары нанести по средней фаланге плессиметра	Выполнить	
19.	Встать спереди от пациента, провести перкуссию боковой поверхности грудной клетки в четырех положениях:	Выполнить/ Сказать	
20.	Предложить пациенту занять положение стоя или сидя на стуле с поднятыми за голову руками	Сказать	
21.	1-е положение – удары нанести с обеих сторон по плотноприжатой концевой фаланге плессиметра, располагающегося вертикально глубоко в подмышечной ямке слева и справа	Выполнить	
22.	2-е положение – удары нанести по средней фаланге плессиметра, расположенного в нижней части ямки по средней подмышечной линии по ходу межреберий слева и справа	Выполнить	
23.	3-е и 4-е положения – располагаются на одно межреберье ниже предыдущего – удары нанести по средней фаланге плессиметра слева и справа	Выполнить	
24.	Встать сзади и слева от пациента, провести перкуссию задней поверхности грудной клетки слева направо	Выполнить/ Сказать	
25.	Попросить пациента слегка наклонить голову вперёд, руки скрестить на груди, положив ладони на плечи	Сказать	
26.	1-е положение – поставить палец-плессиметр параллельно и чуть выше ости левой лопатки, удары нанести по средней фаланге плессиметра, затем симметрично ости правой лопатки	Выполнить	
27.	2-е положение – удары нанести по средней фаланге плессиметра, расположенного в «тревожной зоне» (такое название связано с частой локализацией туберкулезного процесса) посередине и перпендикулярно линии, соединяющей внутренний верхний угол лопатки и остистый отросток VII шейного позвонка	Выполнить	
28.	3-е положение – переместить палец-плессиметр параллельно позвоночнику, вертикально по краю лопатки на уровне верхней части межлопаточного пространства и перкутировать прикорневую зону слева и справа, удары нанести по средней фаланге плессиметра	Выполнить	

29.	4-е и 5-е положения – повторить перкуссию параллельно позвоночнику вдоль лопатки на уровне средних и нижних частей межлопаточного пространства слева и справа, удары нанести по средней фаланге плессиметра, располагающегося вертикально	Выполнить	
30.	Попросить пациента опустить руки	Сказать	
31.	6-е положение – при перкуссии подлопаточных областей палец-плессиметр поставить горизонтально в 8-м межреберье ниже угла лопатки по лопаточной линии, нанести удары по средней фаланге плессиметра поочередно слева и справа	Выполнить	
32.	7-е положение – поставить палец-плессиметр параллельно 9-му межреберью по лопаточной линии, нанести удары по средней фаланге плессиметра поочередно слева и справа	Выполнить	
33.	Сообщить пациенту, что осмотр закончен и можно одеваться	Сказать	
34.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
35.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
36.	Сделать запись о результате обследования в медицинской документации	Сказать	

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з7, 1.з8, 1.у3, 5.з1, 5.у1.

Проверяемый практический навык: проведение аускультации сердца в условиях медицинской организации

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
5.	Попросить пациента освободить верхнюю часть туловища от одежды	Сказать	
6.	Предложить пациенту встать или сесть с опущенными вдоль туловища руками	Сказать	
7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
8.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	Сказать	
9.	Убедиться, что акустическая головка стетофонендоскопа находится в рабочем положении	Выполнить/ Сказать	
10.	Встать сбоку или спереди от пациента	Выполнить	
11.	Вставить оливы стетофонендоскопа в наружные слуховые проходы	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
12.	Пальпаторно определить место верхушечного толчка	Выполнить/ Сказать	

13.	Поставить мембрану стетофонендоскопа в соответствие со стандартными точками аускультации проекции клапанов сердца:	Выполнить /Сказать	
14.	1-я точка – в 5-м межреберье на 1 – 2 см медиальнее левой срединно-ключичной линии (область верхушечного толчка – точка аускультации митрального (двухстворчатого) клапана)	Выполнить /Сказать	
15.	2-я точка – во втором межреберье у правого края грудины (точка аускультации клапана аорты)	Выполнить /Сказать	
16.	3-я точка – во втором межреберье у левого края грудины (точка аускультации клапана легочной артерии)	Выполнить /Сказать	
17.	4-я точка – у основания мечевидного отростка – нижний конец грудины (область правого желудочка: точка аускультации трикуспидального (трехстворчатого) клапана)	Выполнить /Сказать	
18.	5-я точка – в третьем межреберье у левого края грудины (точка Боткина – Эрба – дополнительная точка аускультации аортального клапана)	Выполнить /Сказать	
19.	6-я дополнительная точка – определяется у места прикрепления четвёртого ребра к левому краю грудины (точка Боткина-II – дополнительная точка аускультации митрального клапана)	Выполнить/ Сказать	
20.	Выслушать зоны возможного проведения сердечных шумов: левая подмышечная область, над- и подключичные зоны, зоны над областью сердца	Выполнить /Сказать	
21.	Посчитать частоту сердечных сокращений за минуту по числу тонов сердца на верхушке	Сказать	
22.	Оценить ритмичность сердечных сокращений, ясность тонов и наличие шумов сердца	Сказать	
23.	Сообщить пациенту, что аускультация завершена и можно одеваться	Сказать	
24.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
	Завершение процедуры		
25.	Вскрыть первую стерильную салфетку с кожным антисептиком	Выполнить	
26.	Поместить упаковку от использованной салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
27.	Обработать акустическую головку стетофонендоскопа стерильной салфеткой с кожным антисептиком	Выполнить	
28.	Поместить использованную салфетку с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
29.	Вскрыть вторую и третью стерильные салфетки с кожным антисептиком	Выполнить	
30.	Поместить упаковки от использованных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
31.	Обработать оливы стетофонендоскопа стерильными салфетками с кожным антисептиком	Выполнить	
32.	Поместить использованные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
33.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
34.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з7, 1.з8, 1.у3, 5.з1, 5.у1.

Проверяемый практический навык: определение относительных границ сердца в условиях медицинской организации

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	Сказать	
3	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к проведению процедуры		
5	Попросить пациента освободить грудную клетку от одежды	Сказать	
6	Предложить или помочь пациенту занять положение стоя или сидя на стуле с опущенными вдоль туловища руками	Сказать	
7	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	Сказать	
8	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
	Выполнение процедуры		
9	Встать (сесть) напротив пациента	Выполнить	
10	Определить правую границу относительной тупости сердца в два этапа: I этап. Определить нижнюю границу правого легкого – уровень стояния диафрагмы. Средний палец (плессиметр) левой руки плотно прижать на уровне 2-го межреберья по правой срединно-ключичной линии (другие пальцы не должны касаться поверхности грудной клетки), провести перкуссию сверху вниз. Отметку границы произвести в месте перехода ясного перкуторного звука в притупленный по краю пальца-плессиметра, обращенному в сторону ясного звука. В качестве пальца-молоточка использовать 3-й палец правой кисти, концевая фаланга которого слегка согнута. Удары наносятся строго перпендикулярно к плессиметру	Выполнить/ Сказать	
11	II этап. Определить собственно правую границу относительной тупости сердца. Палец-плессиметр установить вертикально по срединно-ключичной линии в IV межреберье. Провести перкуссию по данному межреберью в направлении края грудины. Отметку границы осуществить по стороне пальца, обращенного в сторону ясного перкуторного звука. Применить тихую перкуссию, удары наносить по концевой фаланге (валику), при этом первый удар – короткий и отрывистый, второй удар – припечатывающий	Выполнить/ Сказать	
12	Определить верхнюю границу сердца.	Выполнить/	

	«Палец-плессиметр установить в I межреберье параллельно ребрам таким образом, чтобы его кончик располагался на левой парастернальной линии. Перкуссию провести сверху вниз по ребрам и межреберьям до появления притупленного звука. Отметку границы осуществить по верхнему краю пальца-плессиметра, обращенного к ясному перкуторному звуку»	Сказать	
13	Определить левую границу относительной тупости сердца в два этапа: I этап. Определить пальпаторно верхушечный толчок, который служит ориентиром. Указательный, средний и безымянный пальцы правой руки поместить в IV, V и VI межреберья слева по направлению к подмышечной области, концевые фаланги должны располагаться приблизительно на уровне средне-подмышечной линии, основание кисти обращено к грудине. Затем пальцы правой руки постепенно смещать по направлению к левой границе сердца, для определения более точной локализации, площади и силы верхушечного толчка. После обнаружения пульсации указател указательный и средний пальцы кисти поместить в эту зону	Выполнить/ Сказать	
14	II этап. Определить собственно левую границу сердца. Палец-плессиметр установить вертикально на 2 см кнаружи от верхушечного толчка и провести перкуссию в том же межреберье, где определяется верхушечный толчок, от передней подмышечной линии по направлению к грудине. Если верхушечный толчок обнаружить не удалось, перкуссию проводят в V межреберье, начиная от передней подмышечной линии по направлению к грудине	Выполнить/ Сказать	
15	Измерить поперечный размер сердца. Линейкой (сантиметровой лентой) измерить расстояние от крайних точек относительной тупости сердца до передней срединной линии. Сумма этих величин составляет поперечный размер сердца	Выполнить/ Сказать	
16	Оценить границы и поперечный размер сердца	Сказать	
17	Сообщить пациенту, что осмотр закончен и можно одеваться	Сказать	
18	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
	Завершение процедуры		
19	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
20	Сделать запись о результате обследования в медицинской документации	Сказать	

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з7, 1.з8, 1.у3, 5.з1, 5.у1.

Проверяемый практический навык: проведение электрокардиографии в условиях медицинской организации

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения	Сказать	
3	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
5	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных салфеток с кожным антисептиком	Выполнить /Сказать	
6	Предложить или помочь пациенту раздеться до пояса и обнажить область обеих голеней	Выполнить /Сказать	
7	Предложить пациенту занять удобное положение лежа на спине на кушетке, застеленной простыней одноразовой из нетканого материала	Сказать	
8	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Выполнить / Сказать	
	Выполнение процедуры		
9	Нанести на пластинчатые электроды электропроводящий гель и установить их в следующем порядке:	Выполнить / Сказать	
10	- красный цвет (R) – внутренняя поверхность правого предплечья на 3-5 см выше запястья	Выполнить	
11	- желтый цвет (L) – внутренняя поверхность левого предплечья на 3-5 см выше запястья	Выполнить	
12	- зеленый цвет (F) – внутренняя поверхность левой голени на 4-5 см выше лодыжки	Выполнить	
13	- черный цвет (N, заземляющий провод) – внутренняя поверхность правой голени на 4-5 см выше лодыжки	Выполнить	
14	Перед установкой грудных электродов нанести электропроводящий гель на электроды или кожу в местах их установления	Выполнить	
15	На грудную клетку пациента установить 6 грудных электродов, используя резиновые груши-присоски в следующем порядке: V1 – IV межреберье по правому краю грудины (красный)	Выполнить	
16	V2 – IV межреберье по левому краю грудины (желтый)	Выполнить	
17	V4 – V межреберье по срединно-ключичной линии (коричневый)	Выполнить	
18	V3 – посередине между V2 и V4(зеленый)	Выполнить	
19	V5 –V межреберье по передней подмышечной линии на горизонтальном уровне V4 (черный)	Выполнить	
20	V6 –V межреберье по средней подмышечной линии на горизонтальном уровне V4 (фиолетовый)	Выполнить	
21	Установить стандартное усиление кардиографа (1mV=10 мм), скорость движения ленты (25 или 50мм/с) и режим работы прибора (ручной или автоматический). Включить тумблер электрокардиографа	Выполнить / Сказать	

22	Нажать кнопку «пуск» и провести последовательно запись электрокардиограммы во всех стандартных и грудных отведениях	Выполнить	
23	По завершении записи отсоединить ленту от аппарата и оценить содержание записи на предмет неотложных состояний	Выполнить /Сказать	
	Завершение процедуры		
24	По завершении процедуры выключить тумблер электрокардиографа	Выполнить	
25	Снять электроды с пациента, завершая процесс снятием черного электрода с правой голени	Выполнить	
26	Сообщить пациенту об окончании процедуры	Сказать	
27	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
28	Предложить пациенту или помочь удалить излишки электропроводящего геля бумажной салфеткой, одеться	Выполнить /Сказать	
29	Поместить бумажную салфетку в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
30	Вскрыть упаковки со стерильными салфетками с кожным антисептиком для обработки электродов, упаковки поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
31	Обработать электроды стерильными салфетками с кожным антисептиком	Сказать	
32	Поместить использованные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
33	Использованную простыню одноразовую из нетканого материала поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
34	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
35	Электрокардиограмму подписать: фамилия, имя, отчество пациента, число, месяц, год рождения, дата и время регистрации электрокардиограммы, личная подпись	Сказать	
36	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з7, 1.з8, 1.у3, 1.у5, 5.з1, 5.у1.

Проверяемый практический навык: проведение пальпации затылочных, околоушных и подчелюстных лимфатических узлов в условиях медицинской организации

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	Сказать	
3	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к проведению процедуры		
5	Предложить или помочь пациенту занять положение стоя или сидя на стуле	Сказать	

6	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	Сказать	
7	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
	Выполнение процедуры		
8	Встать напротив пациента	Выполнить	
9	Пальпировать затылочные лимфатические узлы, которые располагаются в области прикрепления мышц головы и шеи к затылочной кости. Пальпацию провести одновременно с обеих сторон легкими круговыми движениями подушечками II-V пальцев	Выполнить/ Сказать	
10	Пальпировать заушные лимфоузлы, которые находятся позади ушной раковины на сосцевидном отростке височной кости	Выполнить/ Сказать	
11	Пальпировать околоушные лимфоузлы, располагающиеся в области околоушной слюнной железы	Выполнить/ Сказать	
12	Для пальпации подчелюстных узлов попросить пациента слегка наклонить голову вперед, уложить пальцы кисти в центре подчелюстной области медиальнее края нижней челюсти с обеих сторон и мягко провести пальцы вверх и кнаружи к углу челюсти	Выполнить/ Сказать	
13	Пальпировать подбородочные лимфоузлы движением пальцев сзади наперед около средней линии подбородочной области	Выполнить/ Сказать	
14	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
15	Сообщить пациенту, что осмотр закончен	Сказать	
	Завершение процедуры		
16	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
17	Сделать запись о результате обследования в медицинской документации	Сказать	

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з7, 1.з8, 1.у3, 5.з1, 5.у1.

Проверяемый практический навык: проведение транспортной иммобилизации при переломе костей верхней конечности (предплечья) в условиях медицинской организации

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	Сказать	
3	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
5	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
6	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
7	Осмотреть место травмы для определения характера повреждения	Выполнить/ Сказать	

	Выполнение процедуры		
8	Провести обезболивание доступным методом	Сказать	
9	Подготовить шину Крамера. Определить уровень иммобилизации (фиксировать два сустава выше и ниже повреждения, локтевой и лучезапястный)	Выполнить/ Сказать	
10	Смоделировать шину по контуру здоровой руки. Согнуть шину под прямым углом так, чтобы она на 3-4 см выступала за кончики пальцев иммобилизуемой конечности и достигала средней трети плеча	Выполнить/ Сказать	
11	Придать конечности положение для иммобилизации: руку согнуть в локтевом суставе под прямым углом, предплечье в положении среднем между супинацией и пронацией, кисть полусогнута	Выполнить/ Сказать	
12	Шину наложить по локтевой поверхности предплечья и задней поверхности плеча. Между шиной и локтевым отростком положить ватно-марлевую прокладку	Выполнить/ Сказать	
13	Фиксировать шину бинтом снизу вверх: от ладони вверх спиральная повязка до плеча	Выполнить/ Сказать	
14	Зафиксировать конец бинта путем завязывания узла	Выполнить	
15	Руку после фиксации шины подвесить на бинт	Выполнить	
16	Сообщить пострадавшему о результатах иммобилизации и дальнейших действиях	Сказать	
17	Уточнить у пациента о самочувствии	Сказать	
18	Предложить пациенту остаться в удобном положении	Сказать	
	Завершение процедуры		
19	Снять перчатки и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
20	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
21	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з7, 1.з8, 5.з1, 5.у1, 6.з15, 6.у22.

Проверяемый практический навык: Проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку

№ п/п	**Перечень действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении**
1	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания помощи	Сказать	
Определить признаки жизни:			
2	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
3	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?» Оценить наличие сознания	Сказать	
4	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать	
5	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
6	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
7	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути	Выполнить	
8	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	Выполнить	

9	Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
10	Оценить наличие нормального дыхания в течение 10 секунд, отсчитывая секунды вслух	Сказать	
Вызвать скорую медицинскую помощь по алгоритму:			
11	факт вызова бригады	Сказать	
12	место (адрес) происшествия	Сказать	
13	количество пострадавших	Сказать	
14	пол	Сказать	
15	примерный возраст	Сказать	
16	состояние пострадавшего	Сказать	
17	объем оказываемой помощи	Сказать	
Подготовка к компрессиям грудной клетки:			
18	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	
19	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
20	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
21	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
Компрессии грудной клетки:			
22	Совершить 30 компрессий подряд	Выполнить	
23	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины	Выполнить	
24	Не сгибать руки в локтях	Выполнить	
25	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней	Выполнить	
26	Отсчитывать компрессии вслух	Сказать	
Искусственная вентиляция легких:			
27	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	Выполнить	
28	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
29	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
30	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох	Выполнить	
31	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего	Выполнить	
32	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами	Выполнить	
33	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	Выполнить	
34	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох	Выполнить	
35	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего	Выполнить	
Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации:			
36	Адекватная глубина компрессий 5-6 см (не менее 80%)		
37	Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 80%)		
38	Полное расправление грудной клетки после каждой компрессии (не менее 80%)		
39	Адекватная частота компрессий 100-120 в минуту (не менее 80%)		
40	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)		
Нерегламентированные и небезопасные действия			
41	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания		

42	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	
43	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	
44	Проводился поиск медицинской документации, нерегламентированных приспособлений	

Коды результатов обучения: 6.у1, 6.у2, 6.у4, 6.у5, 6.у6, 6.у7, 6.у8, 6.у13, 6.у15, 6.у16, 6.у24, 6.у25.

Проверяемый практический навык: оказание медицинской помощи в экстренной форме взрослому человеку

№ п/п	Действие	Форма представления	Отметка о выполнении
1	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания медицинской помощи в экстренной форме	Сказать	
Удаление инородного тела из верхних дыхательных путей			
2	Спросить пострадавшего: «Вы подавились?»	Сказать	
3	Встать сбоку и немного сзади пострадавшего, придерживая пострадавшего одной рукой, другой наклонить его вперед	Выполнить/ Сказать	
4	Нанести 5 ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего	Выполнить	
5	Оценивать факт удаления инородного тела после каждого удара	Выполнить/ Сказать	
6	Встать позади пострадавшего и обхватить его обеими руками на уровне верхней части живота. Сжать кулак одной из рук и поместить его над пупком пострадавшего большим пальцем к себе. Обхватить кулак другой рукой и, слегка наклонив пострадавшего вперед, резко надавить на его живот в направлении внутрь и кверху. При необходимости повторить надавливания до 5 раз	Выполнить/ Сказать	
7	Оценивать факт удаления инородного тела после каждого надавливания	Выполнить/ Сказать	
Определение признаков жизни			
8	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
9	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	Сказать	
10	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать	
11	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки поднять подбородок пострадавшего и запрокинуть голову, открывая дыхательные пути	Выполнить	
12	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	Выполнить	
13	Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
14	Оценить наличие признаков нормального дыхания в течение 10 секунд, секунды отсчитывая вслух	Сказать	
Вызов выездной бригады скорой медицинской помощи			
15	факт вызова выездной бригады скорой медицинской помощи	Сказать	
16	место (адрес) происшествия	Сказать	
17	количество пострадавших	Сказать	
18	пол	Сказать	

19	примерный возраст	Сказать	
20	состояние пострадавшего	Сказать	
21	объем оказываемой помощи	Сказать	
	Подготовка к проведению базовой сердечно-легочной реанимации		
22	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	
23	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
24	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
25	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
	Компрессии грудной клетки:		
26	Совершить 30 компрессий подряд	Выполнить	
27	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины	Выполнить	
28	Не сгибать руки в локтях	Выполнить	
29	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней кисти	Выполнить	
30	Отсчитывать компрессии вслух	Сказать	
	Искусственная вентиляция легких		
31	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	Выполнить	
32	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
33	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
34	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох	Выполнить	
35	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего	Выполнить	
36	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами	Выполнить	
37	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	Выполнить	
38	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох	Выполнить	
39	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего	Выполнить	
	Применение автоматического наружного дефибриллятора (далее – АНД)		
40	Включить АНД, убедиться в его работоспособности, следовать голосовым и визуальным командам прибора	Выполнить/ Сказать	
41	Наложить один электрод на правую часть оголенной груди пострадавшего (под ключицей, правее грудины). Второй электрод наложить на левую половину груди. Подключить электроды к АНД	Выполнить	
42	Не прикасаться к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма	Выполнить/ Сказать	
43	Убедиться в том, чтобы никто не приближался и не прикасался к пострадавшему во время разряда	Выполнить/ Сказать	
44	Нажать на кнопку «Разряд» по команде АНД	Выполнить	
45	По команде АНД приступить к надавливаниям на грудную клетку	Выполнить	
46	Продолжить проводить сердечно-легочную реанимацию в течение 2-х минут до следующей команды АНД	Выполнить	
	Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации:		

47	Адекватная глубина компрессий 5-6 см (не менее 80%)		
48	Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 80%)		
49	Полное расправление грудной клетки после каждой компрессии (не менее 80%)		
50	Адекватная частота компрессий 100-120 в минуту (не менее 80%)		
51	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)		
	Придание устойчивого бокового положения		
52	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
53	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	Сказать	
54	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
55	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
56	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути	Выполнить	
57	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	Выполнить	
58	Оценить наличие признаков нормального дыхания в течение 10 секунд, секунды отсчитывая вслух	Выполнить/ Сказать	
59	Расположить ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу	Выполнить	
60	Дальнюю руку пострадавшего приложить тыльной стороной ладони к его противоположной щеке, придерживая ее своей рукой. При этом пальцы пострадавшего должны быть разогнуты	Выполнить	
61	Продолжая поддерживать руку пострадавшего у его щеки, своей свободной рукой согнуть дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене, поставить ее с опорой на стопу	Выполнить	
62	Повернуть пострадавшего на себя, надавив на колено согнутой ноги	Выполнить	
63	Подтянуть ногу, лежащую сверху, ближе к животу	Выполнить	
64	Слегка запрокинуть голову пострадавшего для открытия дыхательных путей	Выполнить	
65	Проверить наличие дыхания, наклонившись ко рту и носу пострадавшего	Выполнить	
	Нерегламентированные и небезопасные действия		
66	Отсутствовали надавливания на грудную клетку		
67	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания		
68	Проводилась оценка пульса на лучевой и (или) других периферических артериях		
69	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)		
70	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов, зеркальца, перышка и т.п.)		
71	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации		
72	Было выбрано неправильное место для нанесения ударов		
73	Было выбрано неправильное место для надавливаний на живот		

Коды результатов обучения: 6.з1, 6.з2, 6.з3, 6.з4, 6.з5, 6.з6, 6.з7, 6.з8, 6.з9, 6.з10, 6.з11, 6.з16, 6.з17, 6.у1, 6.у2, 6.у4, 6.у5, 6.у6, 6.у7, 6.у8, 6.у12, 6.у13, 6.у15, 6.у16, 6.у17.

Проверяемый практический навык: промывание желудка взрослому пациенту

№ п/п	Действие	Форма представления	Отметка о выполнении
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться,	Сказать	

	представиться, обозначить свою роль		
2	Попросить пациента представиться	Сказать	
3	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4	Сообщить пациенту о предстоящей процедуре	Сказать	
5	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
6	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
7	Помочь или предложить пациенту сесть	Сказать	
8	Надеть на пациента фартук	Выполнить	
Подготовка к проведению процедуры			
9	Снять зубные протезы у пациента (если они есть) и положить их в лоток	Выполнить/ Сказать	
10	Измерить артериальное давление, подсчитать пульс	Сказать	
11	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	
12	Надеть маску, очки одноразовые, перчатки медицинские нестерильные, фартук	Выполнить	
13	Подготовить 10 л теплой воды 20–25 °С	Выполнить	
14	Измерить расстояние от резцов до пупка плюс ширина ладони пациента	Выполнить/ Сказать	
15	Нанести метку на зонд	Выполнить	
Выполнение процедуры			
16	Взять зонд в правую руку как «писчее перо» на расстоянии 10 см от закруглённого конца	Выполнить/ Сказать	
17	Встать сбоку от пациента	Выполнить	
18	Предложить пациенту открыть рот, слегка запрокинуть голову назад	Выполнить/ Сказать	
19	Смочить слепой конец зонда водой (обработать водорастворимым гелем – лубрикантом)	Выполнить	
20	Положить зонд на корень языка, попросить пациента сделать глотательное движение одновременно с продвижением зонда	Выполнить/ Сказать	
21	Наклонить голову пациента вперёд и вниз	Выполнить/ Сказать	
22	Медленно продвигать зонд вслед за глотательными движениями до метки, при этом попросить пациента глубоко дышать через нос	Выполнить/ Сказать	
23	Убедиться, что зонд в желудке «воздушной пробой» (присоединить шприц Жанэ к зонду, ввести воздух, с помощью фонендоскопа прослушать появление звуков)	Выполнить/ Сказать	
24	Продвинуть зонд на 7-10 см	Выполнить/ Сказать	
25	Присоединить воронку к зонду	Выполнить	
26	Опустить воронку ниже положения желудка пациента	Выполнить	
27	Заполнить воронку водой больше половины, держа её наклонно	Выполнить	
28	Медленно поднять воронку выше уровня желудка, так чтобы вода поступала из воронки в желудок	Выполнить	
29	Как только вода достигнет устья воронки, быстро опустить воронку ниже уровня желудка, чтобы содержимое желудка наполнило воронку полностью	Выполнить	
30	Повторить промывание несколько раз до чистых промывных вод	Выполнить/ Сказать	

31	Воронку снять, зонд извлечь через салфетку, смоченную дезинфицирующим средством	Выполнить	
32	Поместить зонд, воронку, салфетку в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
33	Промывные воды подвергнуть дезинфекции	Выполнить/ Сказать	
34	Дать пациенту прополоскать рот, обтереть полотенцем вокруг рта	Выполнить/ Сказать	
35	Уточнить у пациента его самочувствие	Сказать	
Завершение процедуры			
36	Снять перчатки, маску, фартук, поместить в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
37	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	
38	Сделать отметку в листе назначений о выполненной процедуре	Выполнить	

Коды результатов обучения: 6.з1, 6.з5, 6.з16, 6.у4, 6.у8, 6.у19, 6.у24.

Проверяемый практический навык: наложение кровоостанавливающего жгута

№ п/п	**Действие**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении**
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2	Попросить пациента представиться	Сказать	
3	Сверить ФИО с медицинской документацией	Сказать	
4	Сообщить пациенту о предстоящей процедуре	Сказать	
5	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
6	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
Подготовка к проведению практического навыка			
7	Накрыть кушетку одноразовой простыней	Выполнить	
8	Предложить или помочь пациенту занять положение лежа	Сказать	
9	Надеть маску медицинскую одноразовую нестерильную	Выполнить	
10	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	
11	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
Выполнение практического навыка			
12	Расположиться лицом к пациенту	Выполнить	
13	Осмотреть место травмы для определения характера повреждения	Сказать	
14	Придать возвышенное положение травмированной конечности	Выполнить	
15	Провести пальцевое прижатие артерии к костному основанию	Выполнить	
16	Определить место наложения жгута (выше места кровотечения)	Сказать	
17	Наложить ткань или расправить одежду в месте наложения жгута	Выполнить	
18	Наложить жгут артериальный на травмированную конечность: правой рукой взять жгут у края с застежкой, а левой – на 30-35 см ближе к середине	Выполнить	
19	Растянуть жгут руками и наложить первый циркулярный тур	Выполнить	
20	Наложить последующие туры, каждый из которых наполовину	Выполнить	

	перекрывает предыдущий		
21	Зафиксировать концы артериального жгута при помощи предусмотренного конструкцией фиксирующего устройства	Выполнить	
22	Убедиться в прекращении кровотечения из раны	Сказать	
23	Определить исчезновение пульсации на периферических сосудах	Выполнить/ Сказать	
24	Определить изменение цвета кожных покровов поврежденной конечности	Сказать	
25	Зафиксировать время наложения жгута	Выполнить/ Сказать	
Завершение выполнения практического навыка			
26	Снять перчатки медицинские нестерильные, поместить в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить/ Сказать	
27	Снять маску медицинскую одноразовую нестерильную, поместить в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить/ Сказать	
28	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	
29	Контролировать состояние пациента до приезда бригады скорой медицинской помощи	Сказать	

Коды результатов обучения: 6.з1, 6.з4, 6.з12, 6.з16, 6.з17, 6.у1, 6.у4, 6.у8, 6.у13, 6.у14.

Проверяемый практический навык: наложение шины Крамера

№ п/п	**Действие**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении**
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента представиться, сверить с документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
Подготовка к процедуре			
5.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
6.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
7.	Осмотреть место травмы для определения характера повреждения	Выполнить/ Сказать	
Выполнение процедуры			
8.	Подготовить шину Крамера. Определить уровень иммобилизации.	Выполнить/ Сказать	
9.	Смоделировать шину по контуру здоровой руки. Согнуть шину под прямым углом так, чтобы она на 3-4 см выступала за кончики пальцев иммобилизуемой конечности и достигала средней трети плеча	Выполнить/ Сказать	

10.	Придать конечности положение для иммобилизации: руку согнуть в локтевом суставе под прямым углом, предплечье в положении среднем между супинацией и пронацией, кисть полусогнута	Выполнить/ Сказать	
11.	Шину наложить по локтевой поверхности предплечья и задней поверхности плеча. Между шиной и локтевым отростком положить ватно-марлевую прокладку	Выполнить/ Сказать	
12.	Фиксировать шину бинтом снизу вверх: от ладони вверх спиральная повязка до плеча	Выполнить/ Сказать	
13.	Зафиксировать конец бинта путем завязывания узла	Выполнить	
14.	Руку после фиксации шины подвесить на бинт	Выполнить	
15.	Сообщить пострадавшему о результатах иммобилизации и дальнейших действиях	Сказать	
16.	Уточнить у пациента о самочувствии	Сказать	
17.	Предложить пациенту остаться в удобном положении	Сказать	
	Завершение процедуры		
18.	Снять перчатки и поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
19.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
20.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Коды результатов обучения: 6.з1, 6.з4, 6.з15, 6.з16, 6.з17, 6.у1, 6.у4, 6.у8, 6.у13, 6.у22, 6.у25.