

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
«КАЗАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

СОГЛАСОВАНО
Заместитель директора
по последипломному и
дополнительному образованию
ГАПОУ «Казанский медицинский
колледж»


Т.В. Ванюшина
« 20 г.

УТВЕРЖДАЮ
И.о.директора
ГАПОУ «Казанский медицинский
колледж»


А.В. Шулаев
« 20 г.

**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации
по специальности «Лечебное дело»**

**«Современные методы работы в условиях первичной медико-санитарной
помощи»**

Казань, 2026 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации **«СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ РАБОТЫ В УСЛОВИЯХ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ»** разработана на основе

- Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (с изменениями и дополнениями);
- Приказа Министерства здравоохранения РФ от 10 февраля 2016 г. № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 марта 2025 года № 266 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Профессионального стандарта «Специалист по организации сестринского дела» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты №479 от 31 июля 2020 г., рег. номер 1336);
- Федеральных клинических рекомендаций;
- Устава ГАПОУ «Казанский медицинский колледж»;
- Иных локальных нормативных актов ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».

Составитель:

Аргудяева Галина Алексеевна, преподаватель ГАПОУ «Казанский медицинский колледж»

СОДЕРЖАНИЕ	Стр.
I. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ	4
1.1. Цель реализации программы	4
1.2. Задачи программы	4
1.3. Требования к уровню образования слушателя	4
1.4. Планируемые результаты обучения	5
1.5. Нормативный срок освоения программы	11
1.6. Форма обучения	11
II. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ	12
2.1. Учебный план	12
2.2. Учебно-тематический план	13
2.3. Календарный учебный график	18
2.4. Содержание программы учебных модулей	19
2.4.1. Рабочая программа универсального модуля 1 (УМ 1) «Правовое регулирование охраны здоровья населения Российской Федерации»	19
2.4.2. Рабочая программа универсального модуля 2 (УМ 2) «Коммуникационное взаимодействие и информационные технологии в профессиональной деятельности»	21
2.4.3. Рабочая программа универсального модуля 3 (УМ 3) «Участие в работе по обеспечению безопасной среды в медицинской организации»	23
2.4.4. Рабочая программа универсального модуля 4 (УМ 4) «Медицина катастроф. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, экстренных и неотложных состояниях»	27
2.4.5. Рабочая программа профессионального модуля (ПМ) «Современные методы работы в условиях первичной медико-санитарной помощи»	30
III. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ	51
3.1. Контроль и оценка результатов освоения программы	51
3.2. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы	53
IV. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	54
4.1. Требования к кадровому обеспечению программы	54
4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы	54
4.3. Требования к информационному обеспечению программы	55
4.4. Информационное обеспечение обучения	55
V. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ	57
5.1. Требования к текущему контролю и итоговой аттестации	57
5.2. Процедура оценивания результатов освоения программы	57
5.3. Оценочные материалы	59

I. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

1.1. Цель реализации программы

Целью реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Современные методы работы в условиях первичной медико-санитарной помощи» специалистов со средним медицинским образованием являются систематизация и развитие общих и профессиональных компетенций, совершенствование знаний и умений в рамках выполняемой ими профессиональной деятельности по специальности Лечебное дело и приобретение новой квалификации.

1.2. Задачи программы

Задачами программы являются:

- усовершенствование общих компетенций для приобретения слушателями новых знаний и навыков, способствующих повышению уровня их профессиональной квалификации;
- формирование профессиональных компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности.

1.3. Требования к уровню образования слушателя

Целевая аудитория - специалисты со средним медицинским образованием, осуществляющие профессиональную деятельность в медицинских организациях и имеющие сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста.

Квалификационная характеристика: Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» - **Главная медицинская сестра (главная акушерка, главный фельдшер)**

Должностные обязанности. Обеспечивает рациональную организацию труда среднего и младшего медицинского персонала, повышение квалификации, организует получение работниками подчиненных подразделений дополнительного профессионального образования (повышение квалификации, профессиональная переподготовка) в соответствии с законодательством Российской Федерации. Способствует внедрению в практику новых организационных форм и ресурсосберегающих технологий деятельности сестринского персонала. Осуществляет своевременную выписку, распределение и хранение перевязочных материалов, медикаментов, в том числе ядовитых веществ и наркотических лекарственных средств, ведет учет их расходования. Контролирует: работу среднего и младшего медицинского персонала по приему и выписке пациентов; организацию транспортировки пациентов внутри отделений медицинской организации, при вызовах скорой медицинской помощи; выполнение средним медицинским персоналом врачебных назначений, квалифицированного ухода за пациентами; соблюдение в медицинской организации лечебно-охранительного и санитарно-эпидемиологического режимов, санитарных правил и норм; проведение профилактических мероприятий по предупреждению производственного травматизма и профессиональных заболеваний. Ведет необходимую учетно-отчетную документацию.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; нормативные правовые акты, регулирующие вопросы оборота сильнодействующих, психотропных и наркотических средств; порядок составления графиков работы и расстановки среднего и младшего медицинского персонала; теоретические основы организации здравоохранения;

организацию социальной и медицинской реабилитации; теоретические и организационные основы санитарно-эпидемиологической службы; организацию санитарного просвещения, гигиенического воспитания населения и пропаганды здорового образа жизни; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы педагогики; основы экономики, организации труда и управления; основы трудового законодательства; правила по охране труда и пожарной безопасности.

1.4. Планируемые результаты обучения

Слушатель должен усовершенствовать общие компетенции, включающие в себя:

Код	Наименование результата обучения
ОК 1.	Способность и готовность к эффективному командному взаимодействию с использованием инновационного подхода к профессиональной деятельности с учетом нормативных правовых документов и информационных технологий
ОК 2.	Способность и готовность обеспечивать безопасную среду для пациента и персонала
ОК 3.	Способность и готовность оказывать доврачебную медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах

Слушатель должен развить и сформировать профессиональные компетенции, включающие в себя:

Код	Наименование результата обучения
ПК 1.	Способность и готовность контролировать своевременность и правильность выполнения профилактических, диагностических, лечебных, реабилитационных медицинских вмешательств средним и младшим медицинским персоналом пациентам с различными заболеваниями
ПК 2.	Способность и готовность к операционному управлению клиническими процессами для повышения эффективности и качества помощи
ПК 3.	Способность и готовность в обеспечении высокого клинического мастерства на основе доказательной медицины и проактивное управление качеством и безопасностью
ПК 4.	Способность и готовность управления цифровыми ресурсами, электронным документооборотом и применения финансово-экономического анализа для управленческих решений

Процедура совершенствования/формирования общих и профессиональных компетенций при освоении программы

№ п/п	Совершенствуемые компетенции, необходимые для профессиональной деятельности	Знания	Умения	Практический опыт
1.	ОК 1. Способность и готовность к эффективному командному взаимодействию с использованием инновационного подхода к профессиональной деятельности с учетом нормативных правовых документов и информационных технологий	- Правовой документации, регламентирующей профессиональную деятельность; - особенностей общения в профессиональной деятельности среднего медицинского работника; - сущности и причин межличностных конфликтов, основных причин синдрома профессионального выгорания; - прав пациента на получение медицинской помощи в соответствии с действующим законодательством; - порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи; - принципов использования информационных систем; - современных направлений программного обеспечения для организации документооборота в медицинских организациях;	- Использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения; - применять информационные технологии в профессиональной деятельности; - работать с формами учетно-отчетной документации, в том числе на электронных носителях; - осуществлять поиск профессионально значимой информации из различных источников, с использованием средств массовых коммуникаций; - эффективно общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности; - осуществлять мероприятия по формированию позитивной среды и выстраивать коммуникации в профессиональной деятельности с соблюдением этических и психологических принципов; - соблюдать права пациента в	- Работы с федеральными и региональными нормативными правовыми актами; - деятельности в команде; - контроля за соблюдением этических и деонтологических норм поведения; - коммуникационного взаимодействия в профессиональной деятельности; - использования в работе информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

		– механизмов формирования позитивной среды общения, принципов адаптации пациента к болезни и новым условиям жизни; – правила оформления медицинской документации в медицинских лабораториях, в том числе в форме электронного документа; – основные параметры жизнедеятельности; – основы здорового образа жизни.	процессе оказания медицинской помощи.	
2.	ОК 2. Способность и готовность обеспечивать безопасную среду для пациента и персонала	– Основных направлений, содержаний деятельности, технологий обеспечения инфекционной безопасности пациента и безопасной среды подразделения медицинской организации; – требований охраны труда, основ личной безопасности; – правил по охране труда и пожарной безопасности; – эргономического оборудования, технологий и биомеханики безопасного перемещения пациентов и грузов.	– Планировать, организовывать и контролировать результаты профессиональной деятельности по обеспечению инфекционной безопасности пациента и безопасной среды подразделения медицинской организации; – использовать технологии безопасного перемещения пациентов и грузов в повседневной профессиональной деятельности.	– Обеспечения безопасной среды медицинской организации.
3.	ОК 3. Способность и готовность оказывать доврачебную медицинскую помощь в экстренной и неотложной	– Клинических признаков заболеваний и состояний, представляющие угрозу жизни; – клинических признаков	– Определять тяжесть состояния пациента; – оказывать первую медицинскую помощь при состояниях и травмах,	– Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; – оказание медицинской помощи в экстренной форме при

форм	внезапного прекращения и (или) дыхания; – алгоритмов оказания первой медицинской помощи при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу жизни; – алгоритмов оказания экстренной и неотложной медицинской помощи; – правил проведения базовой сердечно-легочной реанимации; – порядков действий при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи при неотложных состояниях и чрезвычайных ситуациях; – способов медицинской эвакуации пациентов.	представляющих угрозу для жизни пострадавшего; – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма (кровообращения и (или) дыхания)), в том числе беременным и детям; – выполнения мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации.	состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма (кровообращения и (или) дыхания)), в том числе беременным и детям; – выполнения мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации.
4. ПК 1 Способность и готовность организовывать выполнение лечебно-диагностических, реабилитационных и профилактических мероприятий в амбулаторных условиях при оказании первичной доврачебной медицинской помощи пациентам с различными заболеваниями разных возрастных групп	– Контроль за правильным выполнением средним медицинским персоналом лечебно-диагностических, реабилитационных и профилактических мероприятий при оказании медицинской помощи пациентам с различными заболеваниями разных возрастных групп	– Контролировать выполнение лечебно-диагностических, реабилитационных и профилактических мероприятий в медицинской организации при оказании медицинской помощи пациентам с различными заболеваниями разных возрастных групп	– Участия в лечебно-диагностических, реабилитационных и профилактических мероприятиях у пациентов в различных возрастных группах; – использования техники современных медицинских манипуляций лечения и ухода за пациентами.

5	ПК 2. Способность и готовность к операционному управлению клиническими процессами для повышения эффективности и качества помощи	– Принципов операционного менеджмента, управления рабочими потоками и методы оценки эффективности (KPIs) работы ФАП (качество, безопасность, пропускная способность, затраты); – принципов оптимального распределения персонала, оборудования и площадей (кочный фонд, кабинеты); – стандартов аккредитации, протоколов управления рисками, а также методов расследования сбоев и инцидентов; – роли ЭМК (электронных медкарт) и систем поддержки принятия решений в улучшении рабочих процессов.	– Анализировать текущие рабочие процессы, находить и устранять “узкие места”, потери времени и ресурсов; – разрабатывать новые, более эффективные рабочие процессы и внедрять их (создание и пилотное тестирование стандартных инструкций – SOPs); – предсказывать потребность в ресурсах и управлять загрузкой ФАП, чтобы сократить время ожидания для пациентов; – собирать и анализировать операционные данные для обоснования управленческих шагов; – мотивировать персонал к освоению новых процедур и преодолевать сопротивление нововведениям; – регулярно отслеживать ключевые показатели эффективности и оперативной корректировки работы.	– Применения бережливого производства (например, картирование потоков) на ФАПе; – создания и обновления рабочих стандартов и инструкций для конкретных служб. – создания аналитических дашбордов для отслеживания ключевых метрик (например, время пребывания пациента, повторные госпитализации); – использования инструментов моделирования для оценки, как изменения повлияют на персонал и пропускную способность до их фактического запуска.
6	ПК 3. Способность и готовность в обеспечении высокого клинического мастерства на основе доказательной медицины и проактивное управление качеством и безопасностью	– Методов поиска, критической оценки и внедрения научных доказательств в ежедневную практику; – основных моделей и систем управления качеством, применимых на ФАПе; – основных причин сбоев	– Быстро анализировать новые исследования и менять рабочие практики, основываясь на актуальных научных данных; – проводить внутренние проверки процессов и оценивать их соответствие стандартам безопасности;	– Участия в разработке или обновлении внутренних стандартов лечения на основе последних научных рекомендаций; – проведения контрольных проверок (например, использование чек-листов

	(нежелательных событий), угроз, связанных с ошибками персонала, и систем для их регистрации; – ключевых национальных и международных стандартов качества и безопасности (например, JCI, национальные рекомендации); – принципов управления рисками, связанными с лекарственными препаратами; – структуры, разработки и применения унифицированных клинических протоколов лечения. –	– проведения анализа потенциальных рисков до внедрения новых процедур и разработка мер по их предотвращению; – применения инструментов контроля качества в рутинной работе; – использовать стандартизированные методы общения (например, SBAR) для точной передачи важной информации и обеспечения непрерывности помощи; – разрабатывать и внедрять протоколы для снижения частых угроз (например, профилактика падений, правильная идентификация пациента). –	– участия в проектах по переходу на новые МИС (включая тестирование и обучение персонала); – создания внутренних правил (регламентов) по использованию ЭЦП, хранению электронных данных и проведению аудита документации; – построения простых прогнозов финансовых (например, расчет рентабельности услуги по тарифам ОМС); – использования данных о	
7	ПК 4. Способность и готовность управления цифровыми ресурсами, электронным документооборотом и применения финансово-экономического анализа для управленческих решений	– Основ цифровизации (телемедицина, ИИ, Big Data) и этапов их внедрения в медицине; – законов, регулирующих электронный документооборот (ЭДО), требований к защите данных (персональные данные) и юридической силы электронной подписи; – архитектуры медицинских информационных систем (МИС/ЭМК) и стандартов обмена данными между ними; – принципов работы систем оплаты (ОМС/ДМС), умений	– Настраивать процессы контроля хранения и доступа к электронным документам; – читать основные финансовые отчеты (Баланс, Отчет о прибылях и убытках) для оценки состояния подразделения; – рассчитывать полную себестоимость процедур для обоснования тарифов или запросов на финансирование; – выстраивать внутренние процедуры, чтобы гарантировать 100% соответствие ведения	– Участия в проектах по переходу на новые МИС (включая тестирование и обучение персонала); – создания внутренних правил (регламентов) по использованию ЭЦП, хранению электронных данных и проведению аудита документации; – построения простых прогнозов финансовых (например, расчет рентабельности услуги по тарифам ОМС); – использования данных о

	рассчитывать себестоимость услуг и управлять затратами. – закупочного законодательства применительно к медоборудованию и расходникам.	документации закона; – анализировать расходы для операционных затрат без снижения качества помощи.	потреблении для более выгодной оптимизации закупок и заключения контрактов.
--	---	--	--

1.5. Нормативный срок освоения программы

Срок освоения программы – 4 недели.

Объем программы – 144 академических часа.

1.6. Форма обучения

Форма обучения – очная, с применением симуляционного обучения (СО).

II. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план

№ п/п	Наименование модулей	Всего аудиторных часов	в том числе			Форма контроля
			Теоретические занятия	Практические занятия		
				Лекции	Практика	
1	2	3	4	5	6	7
1	Универсальный модуль 1 (УМ 1) Правовое регулирование охраны здоровья населения Российской Федерации	6	6			Текущий контроль
2	Универсальный модуль 2 (УМ 2) Коммуникационное взаимодействие и информационные технологии в профессиональной деятельности	6	4	2		Текущий контроль
3	Универсальный модуль 3 (УМ 3) Участие в работе по обеспечению безопасной среды в медицинской организации	12	6	6		Текущий контроль
4	Универсальный модуль 4 (УМ 4) Медицина катастроф. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, экстренных и неотложных состояниях	16	8	8		Текущий контроль
Промежуточная аттестация после изучения 1,2,3,4 модулей		4		4		

5	Профессиональный модуль (ПМ 5) «Современные методы работы в условиях первичной медико- санитарной помощи»	96				Текущий контроль
	Итоговая аттестация - экзамен	4	4			
	Итого	144	100	44	3	

2.2. Учебно-тематический план

№ п/ п	Наименование специальных модулей/ модулей дисциплин	Всего аудитор- ных часов	в том числе			Код компетенций	Форма контроля
			Теоретические занятия	Практические занятия			
				Лекции	Практика	В том числе симуляционное обучение	
1	2	3	4	5	6	7	8
Универсальный модуль 1 (УМ 1) «Правовое регулирование охраны здоровья населения Российской Федерации»							
1.1	Основные нормативные правовые акты, регулирующие охрану здоровья граждан РФ	2	2			ОК 1	Текущий контроль
1.2	Гражданские и трудовые правоотношения в сфере охраны здоровья граждан. Юридическая ответственность в сфере охраны здоровья населения Юридическая ответственность в сфере охраны здоровья населения	4	4			ОК 1	Текущий контроль
Всего		6	6				
Универсальный модуль 2 (УМ 2) «Коммуникационное взаимодействие и информационные технологии в профессиональной деятельности»							
Раздел 2.1. «Психологические и этические аспекты деятельности медицинских работников»							
2.1 .1	Общение в профессиональной деятельности медицинского персонала. Применение информационных	3	1	2		ОК 1	Текущий контроль

технологий в профессиональной деятельности										Текущий контроль
2.1 Синдром эмоционального выгорания в профессиональной деятельности	1	1							ОК 1	Текущий контроль
2.2 профессиональной деятельности медицинского работника										
2.1 Инновационные технологии в здравоохранении	2	2							ОК 1	Текущий контроль
2.3	6	4								
Всего:										
Универсальный модуль 3 (УМ 3) «Участие в работе по обеспечению безопасной среды в медицинской организации»										
3.1 Лечебно-охранительный режим	4	2							ОК 2	Текущий контроль
3.2 Санитарно-эпидемиологический режим в медицинских организациях. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи	4	2							ОК 2	Текущий контроль
3.3 Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции	4	2							ОК 2	Текущий контроль
Всего:	12	6								
Универсальный модуль 4 (УМ 4) «Медицина катастроф. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, экстренных и неотложных состояниях»										
Раздел 4.1. «Организация помощи, пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций»										
4.1 Оказание медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях	2	2							СК 3	Текущий контроль
Раздел 4.2. «Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи»										
4.2 Оказание первой помощи при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу жизни. Неотложные состояния на ФАП и передача пациента	6	2							СК 3	Текущий контроль
4.2 Базовая сердечно - легочная реанимация	3	1							СК 3	Текущий контроль
4.2 Экстренная и неотложная медицинская помощь	5	3							СК 3	Текущий контроль
4.3										
Всего:	16	8								

Промежуточная аттестация после изучения 1,2,3,4 модулей		4		4		
Профессиональный модуль (ПМ) «Современные методы работы в условиях первичной медико-санитарной помощи»						
Раздел 5.1. «Организационные основы охраны здоровья граждан»						
5.1.1.	Здравоохранение как система. Система сельского здравоохранения РТ: вызовы и приоритеты	9	4	5	ПК 1 ПК 2 ПК 3	Текущий контроль
5.1.2.	Организация статистического исследования и его этапы. Организация электронного документооборота	3	3		ПК 1	Текущий контроль
5.1.3.	Показатели здоровья населения	3	3		ПК 1	Текущий контроль
5.1.4.	Деятельность медицинских организаций различных типов (ФАП, ФП) по оказанию медицинской помощи населению. Организация работы ФАП/ВА/ЦРБ и маршрутизация	10	4	6	ПК 1 ПК 2 ПК 3	Текущий контроль
5.1.5.	Деятельность медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	9	4	5	ПК 1	Текущий контроль
5.1.6.	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Медицинские осмотры, диспансеризация, диспансерное наблюдение	4	4		ПК 1	Текущий контроль
5.1.7.	Гигиеническое обучение и воспитание населения	2	2		ПК 1	Текущий контроль
5.1.8.	Организация работы школ для пациентов	2	2		ПК 1	Текущий контроль
5.1.9.	Деятельность медицинских организаций по охране репродуктивного здоровья	10	4	6	ПК 1	Текущий контроль
5.1.10.	Охрана здоровья детей	12	4	8	ПК 1	Текущий контроль
Всего		64	34	30		

Раздел 5.2. Экономические основы охраны здоровья граждан						
5.2 1.	Организация труда медицинского персонала на основе нормирования труда.	6	2	4	ПК 1	Текущий контроль
5.2 2.	Оплата труда средних медицинских и фармацевтических работников	6	2	4	ПК 1	Текущий контроль
Всего		12	4	8		
Раздел 5.3. Ключевые направления современного менеджмента в здравоохранении						
5.3 1.	Менеджмент в медицинской организации	4		4	ПК 1	Текущий контроль
5.3 2.	Планирование и прогнозирование, организация и координация деятельности среднего и младшего медицинского персонала медицинских организаций	2	2		ПК 1	Текущий контроль
5.3 3.	Качество, безопасность, коммуникации и работа с сообществом	5	2	3	ПК 1 ПК 2 ПК 3	Текущий контроль
5.3 4.	Экономика и ресурсы: ОМС, запасы, бережливые практики	6	2	4	ПК 1 ПК 2 ПК 3	Текущий контроль
5.3 5.	Управление изменениями и портфель инициатив 30-60-90	3	1	2	ПК 1 ПК 2 ПК 3	Текущий контроль
Всего		20	7	13		
Всего по ПМ		96	45	51		
Итоговая аттестация-экзамен		4	4			
Итого		144	73	71	3	

2.3. Календарный учебный график

№ темы	Наименование модулей	Всего часов	Очное обучение			
			1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя

1.	Правовое регулирование охраны здоровья населения Российской Федерации	6	6				
2.	Коммуникационное взаимодействие и информационные технологии в профессиональной деятельности	6	6				
3.	Участие в работе по обеспечению безопасной среды в медицинской организации	12	12				
4.	Медицина катастроф. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, экстренных и неотложных состояниях	16	12	4			
Промежуточная аттестация после изучения 1,2,3,4 модулей		4		4			
5.	Современные методы работы в условиях первичной медико-санитарной помощи	96		28	36		32
Итоговая аттестация-экзамен		4					4
Всего		144	36	36	36		36

2.4. Содержание программы учебных модулей

2.4.1. Рабочая программа универсального модуля 1 (УМ 1) «Правовое регулирование охраны здоровья населения Российской Федерации»

Наименование модулей, разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа слушателей	Объем аудиторных часов (всего)	В том числе объем часов симуляционного обучения	Код компетенций	Уровень освоения
1	2	3	4	5	6
Тема 1.1.	Лекция	2		ОК 1	1

Основные нормативные правовые акты, регламентирующие охрану здоровья граждан РФ	Международные документы в области защиты прав и свобод человека. Конституция РФ. Нормативные правовые акты, регламентирующие реализацию федеральной и региональной политики в сфере охраны здоровья граждан. Федеральный закон от 21 ноября 2011г. N323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Права и обязанности человека и гражданина, отдельных групп населения в сфере охраны здоровья, гарантии реализации этих прав. Права и обязанности медицинских организаций при осуществлении деятельности в сфере охраны здоровья. Права и обязанности медицинских работников.				
Тема 1.2. Гражданские и трудовые правоотношения в сфере охраны здоровья граждан. Юридическая ответственность в сфере охраны здоровья населения	<i>Лекция</i> Гражданский кодекс РФ и иные акты, содержащие нормы гражданского права. Правовое положение участников гражданского оборота. Нематериальные блага и их защита. Защита чести, достоинства и деловой репутации медицинских работников. Правовое регулирование споров и конфликтов участников гражданского оборота: досудебные и судебные способы регулирования. Третейский суд как элемент системы управления качеством медицинской помощи. Трудовой кодекс РФ и иные акты, содержащие нормы трудового права. Установление государственных гарантий трудовых прав и свобод граждан, Трудовые отношения, стороны трудовых отношений, основания возникновения трудовых отношений. Основные принципы правового регулирования трудовых отношений. Социальное партнерство в сфере труда. Создание благоприятных условий труда, защита прав и интересов работников и работодателей. Особенности регулирования труда медицинских работников. Трудовой договор (контракт). Внутренние нормативные документы (локальные акты) медицинской организации. Социальная защита медицинских работников. Рассмотрение и разрешение трудовых споров и конфликтов.	4	ОК 1	1	

персонала. Применение информационных технологий в профессиональной деятельности	общения, виды, стороны, функции, типы. Психологические особенности общения. Внешняя и внутренняя картина болезни. Уровни болезни. Отношение пациента к болезни, его поведение. Изменение личности, связанные с болезнью. Индивидуальные особенности личности. Особенности общения в стационаре, типы реагирования на заболевание. Типы медицинских сестер по Харди. Культура общения в коллективе. Межличностная коммуникация в рамках профессионального общения медицинского персонала с коллегами и руководством. Принципы организационной культуры, медицинской этики, деонтологии, делового общения в коллективе. Личностно-ориентированное общение с пациентами по возрастам. Типы реагирования пациентов на заболевание. Предупреждение межличностных конфликтов. Способы регулирования споров и конфликтов на досудебном уровне.				
	<i>Практическое занятие</i> 1. Формирование позитивной среды профессионального общения. 2. Тест «Умеете ли Вы общаться». 3. Тест «Умеете ли Вы слушать». 4. Тест на стрессоустойчивость. 5. Тест «На самооценку личности».	2			2
Тема 2.1.2. Синдром эмоционального выгорания в профессиональной деятельности медицинского работника	<i>Лекция</i> Определение эмоционального выгорания. Основные причины возникновения синдрома эмоционального выгорания (СЭВ) у медицинского работника. Основные составляющие организационные факторы. Три типа медицинских сестер, которым угрожает СЭВ. Симптомы эмоционального выгорания. Опасность СЭВ. Профилактика. Методы психологической, социальной и медицинской реабилитации при СЭВ.	1		ОК 1	1

Тема 2.1.3. Инновационные технологии в здравоохранении	<i>Лекция</i> Развитии искусственного интеллекта в РФ. Понятия цифровой медицины, цифрового здравоохранения. Структура цифрового здравоохранения. Актуальность внедрения технологий искусственного интеллекта в медицине. Электронный документооборот. Обзор Российских систем искусственного интеллекта для здравоохранения. Перспективы искусственного интеллекта. Электронная медицинская карта (ЭМК), электронный рецепт/направление, регистры, вложения в ЭМК (ЭКГ/фото), валидаторы и типовые ошибки при работе в МИС/ЕГИСЗ; телемедицинские консультации и маршрутизация пациентов для телемедицинских консультаций.	2		ОК 2	1
---	--	---	--	------	---

2.4.3. Рабочая программа универсального модуля 3 (УМ 3) «Участие в работе по обеспечению безопасной среды в медицинской организации»

Тема 3.1. Лечебно-охранительный режим	<i>Лекция</i> Система обеспечения безопасности пациентов в медицинских организациях. Лечебно-охранительный режим как комплекс профилактических и лечебных мероприятий, направленных на лечение, уход и реабилитацию пациентов. Меры по обеспечению безопасности пациентов. Правила внутреннего распорядка для пациентов в медицинской организации как регламент реализации прав и обязанностей пациентов. Виды и режимы двигательной активности пациента. Обеспечение режима двигательной активности пациента по назначению врача. Основные правила наблюдения за пациентом. Соблюдение режима питания и сна пациентами. Расписание выполнения гигиенических и лечебно-диагностических мероприятий, создание условий для полноценного отдыха пациентов (общения с посетителями, организации досуга).	2		ОК 2	1
---------------------------------------	--	---	--	------	---

	Роль медицинской эргономики для обеспечения благополучия участников лечебно-диагностического процесса и повышения производительности труда медицинского персонала. Приемы, технологии и эргономическое оборудование безопасного перемещения пациента. Соблюдение правил биомеханики для безопасности труда медперсонала и здоровья пациента. Охрана труда, профилактика производственного травматизма и профессиональных заболеваний, оптимизация условий труда в медицинской организации. Организация лечебного питания в медицинских организациях. Кормление тяжелобольных и искусственное кормление пациентов. Больничное белье.				
	<i>Практическое занятие</i> 1. Обеспечение безопасности пациентов в медицинской организации. 2. Безопасное перемещение пациентов и грузов. 3. Обучение пациента и членов его семьи технологиям безопасного перемещения.	2			2
Тема 3.2. Санитарно-эпидемический режим в медицинских организациях. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП)	<i>Лекция</i> Система обеспечения инфекционной безопасности и инфекционного контроля в медицинских организациях. Общие меры предосторожности в связи с проблемой инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Масштаб проблемы ИСМП. Структура, эпидемиология и профилактика ИСМП. Национальная Концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Основные нормативные правовые документы и методические материалы по совершенствованию подходов и методов многоуровневой профилактики ИСМП. Роль средних и младших медицинских работников в профилактике ИСМП. Санитарно-эпидемический режим как комплекс противоэпидемических мероприятий. Требования к санитарно-эпидемическому режиму: гигиена пациента, гигиена медицинского персонала, дезинфекция воздуха и объектов	2		СК 2	1

Тема 3.3. Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции	<i>Практическое занятие.</i> 1. Санитарно-эпидемический режим в различных структурных подразделениях медицинской организации. 2. Технологии обеспечения инфекционной безопасности. <i>Лекция</i> Этиология, эпидемиология и методы профилактики вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции. Источники инфекций и механизмы заражения. Эпидемиологический надзор за распространением вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции на территории РФ. Нормативные правовые документы и методические рекомендации по профилактике вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции. Организация профилактики и борьбы с вирусными гепатитами и ВИЧ-инфекцией в медицинских организациях. Противозидемические мероприятия. Экстренная профилактика парентеральных вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции. Уход за пациентами с ВИЧ-инфекцией и парентеральными гепатитами, правила безопасности при работе с ними. Возможные проблемы пациента, страх перед риском заражения ВИЧ-инфекцией. Особенности профилактики вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции у медицинских работников. Контроль своевременности выполнения профилактических мероприятий. Санитарно-просветительская работа. Регулярное информирование населения, в том числе через средства массовой информации, о доступных мерах профилактики вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции.	2			2

	<i>Практическое занятие.</i> 1. Правила работы с пациентами при подозрении на вирусные гепатиты и/или ВИЧ-инфекцию, осуществление мероприятий при аварийных ситуациях. 2. Пути повышения эффективности мероприятий, осуществляемых в рамках профилактики вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции и совершенствования системы противодействия распространению этих заболеваний.	2			2
--	---	---	--	--	---

2.4.4. Рабочая программа универсального модуля 4 (УМ 4) «Медицина катастроф. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, экстренных и неотложных состояниях»

Тема 4.1.1. Оказание медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях	<i>Лекция</i> Основные поражающие факторы природных и техногенных катастроф. Службы и системы медико-санитарного обеспечения населения при возникновении чрезвычайных ситуаций (ЧС), в том числе при химических авариях, радиационных поражениях. Организация и осуществление медицинской помощи пораженным в зоне ЧС. Общие принципы этапного лечебно-эвакуационного обеспечения. Медицинская сортировка пораженных, сортировочные группы. Лечебно-эвакуационные мероприятия. Эвакуация в медицинские организации.	2		ОК 3	1
Тема 4.2.1. Оказание первой помощи при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу жизни. Неотложные состояния на ФАП и передача пациента	<i>Лекция</i> Виды, условия и формы оказания медицинской помощи. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь. Перечень мероприятий по оказанию первой помощи. Требования к комплектации изделениями медицинского назначения аптечек для оказания первой помощи. Первая помощь при наружных кровотечениях, травмах различных областей, ожогах, электротравме, отморожении, отравлениях и т.д. Алгоритм ABCDE (проходимость дыхательных путей, дыхание, кровообращение, неврологический статус, экспозиция). Оснащение и использование оборудования ФАП в неотложной	2		ОК 3	1

	ситуации: - Работа с кислородным оборудованием, небулайзером, электрокардиографом, дефибрилятором-автоматом. - Набор для экстренной медицинской помощи (укладка). Эффективная передача пациента (техника «handoff»): - Стандартизированный протокол передачи (например, SBAR): S (Situation) – Ситуация: кто вы, кто пациент, в чем проблема. B (Background) – Предыстория: краткий анамнез, что произошло. A (Assessment) – Оценка: ваши находки, показатели жизненно важных функций. R (Recommendation) – Рекомендации: что, по вашему мнению, нужно, и подтверждение, что другая сторона поняла информацию. - Оформление сопроводительных документов.	4	СО-2	ОК 3	2
Тема 4.2.2. Базовая сердечно-легочная реанимация	<i>Практическое занятие. Симуляционное обучение</i> Станция OSCE (Objective Structured Clinical Examination): - Отработка алгоритма ABCDE на симуляционном манекене. - Снятие и расшифровка ЭКГ при подозрении на ОКС. - Оказание помощи при анафилаксии (введение эпинефрина). - Оказание помощи при кровотечениях. - Проведение иммобилизации при травмах различных областей тела. - Наложение повязок при травмах различных областей тела.	1	СО-1	СК 3	1
	<i>Лекция</i> Терминальные состояния. Базовая сердечно-легочная реанимация. Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации у детей и взрослых. <i>Практическое занятие. Симуляционное обучение</i> 1. Проведение приема Геймлиха. 2. Первичный реанимационный комплекс. 3. Введение воздуховода. 4. Введение ларинготрахеальной трубки. 5. Проведение автоматической наружной дефибрилляции. 6. Проведение сердечно-легочной реанимации на фантоме.	2	СО-1		2

Тема 4.2.3. Экстренная и неотложная медицинская помощи	<i>Лекция</i> Показания к оказанию экстренной медицинской помощи: угрожающие жизни болезни и патологические состояния - инфаркт миокарда, прогрессирующая стенокардия, острая сердечная недостаточность, острое нарушение мозгового кровообращения (инсульт), острые аллергические реакции и др. Алгоритм оказания экстренной медицинской помощи при заболеваниях и патологических состояниях, представляющих угрозу для жизни пациента, в соответствии со стандартами медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и компетенцией средних медицинских работников. Показания к оказанию неотложной медицинской помощи: болезни и патологические состояния, не угрожающие жизни пациента - высокая температура тела, повышение артериального давления и др. Алгоритм оказания неотложной медицинской помощи при заболеваниях и патологических состояниях в соответствии со стандартами медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и компетенцией средних медицинских работников.	3	СКЗ	1
<i>Практическое занятие</i> 1. Мониторирование состояния пациента (измерение АД, ЧСС, ЧД, и т.д.). 2. Оценка анатомо-физиологических параметров пациента.	<i>Промежуточная аттестация после изучения 1,2,3,4 модулей</i>	2		2
2.4.5. Рабочая программа профессионального модуля (ПМ) «Современные методы работы в условиях первичной медико-санитарной помощи»		4		3
Раздел 5.1. Организационные основы охраны здоровья граждан				

Тема 5.1.1. Здравоохранение как система. Система сельского здравоохранения РТ: вызовы и приоритеты	<i>Лекция</i> Модели систем здравоохранения в мире, сравнительный их анализ. Фундаментальные основы государственной политики здравоохранения в РФ. Основные принципы функционирования системы здравоохранения в России в современных условиях. Системы здравоохранения в РФ: государственная, муниципальная, частная. Уровни организации здравоохранения: федеральный, региональный, местный. Ресурсы системы здравоохранения. Услуги системы здравоохранения как социальная функция государства. Ответственность государства за функционирование системы здравоохранения. Современные методы управления в системе здравоохранения. Разработка и реализация программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Проблемы в сфере охраны здоровья населения и пути их решения. Сельское здравоохранение в рамках государственной политики: - Федеральные проекты («Развитие первичной медико-санитарной помощи», «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Борьба с онкологическими заболеваниями») и их реализация в РТ. - Региональные программы развития здравоохранения РТ: целевые показатели и фокус на сельские территории. - Национальный проект "Здравоохранение" и его влияние на работу ФАП. Вызовы и демографические особенности сельских территорий РТ: - Старение населения, высокая распространенность хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ). - Проблемы логистики и доступности специализированной помощи.	4		ПК 1 ПК 2 ПК 3	1
---	---	---	--	----------------------	---

	- Кадровые вопросы: привлечение и закрепление специалистов на селе. Приоритеты работы фельдшера ФАП в новых условиях: - Смещение фокуса с лечения острых состояний на профилактику, диспансеризацию и ведение пациентов с ХНИЗ. - Усиление роли санитарно-просветительской работы. - Межведомственное взаимодействие (социальные службы, образование).					2	
	<i>Практическое занятие:</i> Кейс-стади «Мое село»: - Анализ демографической пирамиды и структуры заболеваемости своего участка (на основе предоставленных данных). - Определение 3-х ключевых проблем здоровья на участке. Рабочая сессия: разработка карты стейкхолдеров. Кто ключевые партнеры фельдшера в селе и как с ними взаимодействовать? Дискуссия: «Как моя ежедневная работа contributes к достижению целей нацпроекта?»	5					
Тема 5.1.2. Организация статистического исследования и его этапы. Организация электронного документооборота	<i>Лекция</i> Медицинская статистика в отрасли здравоохранения. Организация статистической работы в медицинской организации (МО) различных типов. Определение учетных признаков, подлежащих регистрации в отношении каждой единицы наблюдения. Разработка и свodka подготовленного статистического материала, согласно поставленной цели и программы исследования. Использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения различных возрастно-половых групп и деятельности медицинских организаций. Практическое применение методов медицинской статистики в своей профессиональной деятельности в рамках должностных полномочий.	3			ПК 1	1	
Тема 5.1.3. Показатели здоровья населения	<i>Лекция</i> Динамика заболеваемости в современных условиях: общая заболеваемость (по данным обращаемости, по данным	3			ПК 1	1	

	медицинских осмотров, по анализу причин смерти); инфекционная заболеваемость; заболеваемость важнейшими неэпидемическими болезнями; госпитализированная заболеваемость; заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Инвалидность. Физическое развитие как важнейший показатель здоровья. Факторы, определяющие уровень физического развития. Современные тенденции в физическом развитии детей и подростков. Роль средних медицинских работников в проведении сбора и анализа информации о медико-демографических показателях, показателях здоровья населения. Комплексная оценка здоровья населения региона на основе медико-демографических показателей, показателей собственно заболеваемости (первичной заболеваемости), показателей распространенности болезней (болезненности), патологической пораженности, показателей инвалидности и физического развития населения.				
Тема 5.1.4. Деятельность медицинских организаций различных типов (ФАП, ФП) по оказанию медицинской помощи населению. Организация работы ФАП/ВА/ЦРБ и маршрутизация	<i>Лекция</i> Сельское здравоохранение в рамках государственной политики: - Федеральные проекты («Развитие первичной медицинской помощи», «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Борьба с онкологическими заболеваниями») и их реализация в РТ. - Региональные программы развития здравоохранения РТ: целевые показатели и фокус на сельские территории. - Национальный проект "Здравоохранение" и его влияние на работу ФАП. Вызовы и демографические особенности сельских территорий РТ: - Старение населения, высокая распространенность хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ).	4		ПК 1 ПК 2 ПК 3	1

	- Проблемы логистики и доступности специализированной помощи. - Кадровые вопросы: привлечение и закрепление специалистов на селе. Приоритеты работы фельдшера ФАП в новых условиях: - Смещение фокуса с лечения острых состояний на профилактику, диспансеризацию и ведение пациентов с ХНИЗ. - Усиление роли санитарно-просветительской работы. - Межведомственное взаимодействие (социальные службы, образование). Теоретические основы сестринского дела. Организация проведения диагностических, профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий в амбулаторных условиях при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи пациентам. Статистические показатели состояния здоровья обслуживаемого населения. Порядок составления отчета о своей деятельности и результатах деятельности медицинского персонала. Принципы формирования паспорта прикрепленного населения. Порядок ведения персонального учета прикрепленного населения.				
<i>Практическое занятие.</i> Порядок организации и осуществления мероприятий по формированию и развитию здоровьесберегающей среды в медицинских организациях. Роль центров здоровья и центров медицинской профилактики в сохранении общественного и индивидуального здоровья. Структура, функции и методы работы центров, отделений, кабинетов медицинской профилактики. Планирование, учет работы по медицинской профилактике в медицинских организациях. Ведение учетных форм. Участие руководителей лечебного дела в организации работы по формированию независимой системы оценки качества		6			2

	профилактической деятельности в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Анализ используемых технологий при оказании медицинской помощи пациентам на ФАП, ФП, оценка их эффективности. Анализ целевых показателей эффективности работы МО и отдельных ее структурных подразделений по оказанию медицинской помощи населению. Деловая игра «Идеальный поток»: Моделирование сценариев приема пациента на ФАП, его направления к специалисту ВА/ЦРБ и получения обратной связи. Разработка «Дорожной карты пациента»: - Создание наглядного алгоритма действий для пациента с подозрением на ОКС, инсульт, "острый живот". - Оформление бланков направлений и сопроводительных листов. Ролевая игра «Звонок в ЦРБ»: Отработка четкого и структурированного запроса на консультацию или госпитализацию. Оформление паспорта прикрепленного населения, организовывать и вести персональный учет, информационную базу данных состояния здоровья обслуживаемого населения. Формирование отчета о профессиональной деятельности и результатах деятельности медицинского персонала.					
Тема 5.1.5. Деятельность медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	<i>Лекция</i> Порядки оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению. Правила организации деятельности оказания ПМСП в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Стандарты их оснащения. Порядок оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи. Порядок оказания неотложной медицинской помощи в условиях взрослых и детских поликлиник при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной	4	ПК 1	1		

	медицинской помощи. Номенклатура штатных должностей среднего медицинского персонала в медицинских организациях, оказывающих ПМСП. Рекомендуемые штатные нормативы численности на ФАП, ФП. Норма времени. Норма нагрузки. Порядок определения должностей. Требования к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной помощи. Основные задачи персонала со средним медицинским образованием на ФАП, ФП, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Функциональные обязанности руководителя ФАП, ФП. Участие руководителей лечебного дела в организации работы по формированию независимой системы оценки качества работы медицинских организаций и их структурных подразделений: поликлиник, ФАП, мобильных бригад, дневных стационаров, врачебных амбулаторий, отделений общей врачебной практики, центров здоровья и центров медицинской профилактики.				
	<i>Практическое занятие.</i> 1. Особенности проведения мероприятий в условиях ПМСП по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни, в том числе снижению уровня факторов риска заболеваний, и санитарно-гигиеническому просвещению. 2. Анализ показателей деятельности ФАП, ФП, оказывающей ПМСП.	5		2	
Тема 5.1.6. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа	<i>Лекция</i> Планирование, организация и проведение мероприятий по первичной, вторичной и третичной профилактике руководителей лечебного дела Профилактика инфекционных заболеваний. Программы	4	ПК 1	1	

жизни. Медицинские осмотры, диспансеризация, диспансерное наблюдение	иммунопрофилактики инфекционных болезней в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям. «Управляемые» заболевания, зависящие от эффективности функционирования системы здравоохранения. Профилактика неинфекционных заболеваний, снижение факторов риска их развития. Роль руководителей лечебного дела в осуществлении мероприятий, направленных на предупреждение возникновения, распространения и раннее выявление инфекционных и неинфекционных заболеваний, в снижении смертности от управляемых причин. Роль руководителей лечебного дела в организации и проведении медицинских осмотров: профилактических, углубленных, предварительных, периодических, предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых. Роль руководителей лечебного дела в организации и проведении диспансеризации определенных групп взрослого и детского населения, а также в организации и проведении диспансерного наблюдения за лицами, страдающими хроническими заболеваниями. Формирование здорового образа жизни среди различных категорий населения. Информирование граждан о факторах, позитивно влияющих на здоровье, и факторах риска для их здоровья, мотивация к ведению здорового образа жизни, создание условий для ведения здорового образа жизни. Жизнедеятельность человека, направленная на сохранение и укрепление своего здоровья и на создание здоровьесберегающей среды.				
Тема 5.1.7. Гигиеническое обучение и	<i>Лекция</i> Основные методы и средства проведения гигиенического обучения и воспитания населения: устный метод (лекция,	2	ПК 1	1	

Тема 5.1.9. Деятельность медицинских организаций по охране репродуктивного здоровья	<i>Лекция</i> Организация и проведение работы по охране репродуктивного здоровья на ФАП, ФП. Медико-генетическая консультация и медицинское обследование лиц, вступающих в брак. Порядок оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, в период родов и в послеродовой период. Порядок оказания медицинской помощи женщинам при искусственном прерывании беременности. Медицинская стерилизация. Женская консультация: структура, штаты, функции. Контингенты обслуживаемых женщин. Участковый принцип. Правила организации деятельности женской консультации. Содержание работы среднего медицинского персонала. Родильный дом, особенности структуры; штаты. Правила организации деятельности родильного дома (отделения). Содержание работы среднего медицинского персонала. Формирование трехуровневой системы оказания медицинской помощи на основе развития сети перинатальных центров. Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка. Выхаживание детей с экстремально низкой массой тела. Особенности организации медицинской помощи женщинам в сельской местности. Содержание работы фельдшера и акушерки по медицинскому обслуживанию женщин. Порядок использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказания и ограничения к их применению.	4	ПК 1	1
---	--	----------	-------------	----------

	<i>Практическое занятие.</i> 1. Отбор пациентов для оказания медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий. 2. Развитие центров медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.	6			2
Тема 5.1.10. Охрана здоровья детей	<i>Лекция</i> Приоритет охраны здоровья детей в РФ. Создание социальной инфраструктуры, ориентированной на сохранение, улучшение и восстановление здоровья детей. Соблюдение прав детей в сфере охраны здоровья. Комплексная оценка состояния здоровья детей и подростков. Основные типы детских медицинских организаций. Принципы организации педиатрической помощи и работы детской больницы, поликлиники, детской дошкольной организации, школы, дома ребенка, детского дома, детского санатория, пункта неотложной помощи, станции скорой помощи и других организаций, связанных с охраной здоровья детей. Детская поликлиника: структура, функции, особенности. Порядок организации и осуществления профилактической, лечебно-диагностической, реабилитационной деятельности в условиях детской поликлиники. Участковый принцип. Диспансеризация и диспансерное наблюдение детей. Формирование у детей и их родителей мотивации к здоровому образу жизни. Гигиеническое обучение и воспитание детей. Организация санитарно-просветительной работы с родителями и детьми. Создание надлежащих условий для физического и психического развития детей. Профилактическая работа со здоровыми детьми. Принципы диспансеризации здоровых детей и подростков, распределения детей по группам здоровья и группам "риска". Развитие подростковой медицины, деятельность центров	4		ПК 1	1

	охраны репродуктивного здоровья подростков и центров медико-социальной помощи подросткам. Развитие специализированной медицинской помощи детям. Порядок организации и осуществления профилактической, лечебно-диагностической, реабилитационной деятельности в условиях детской больницы. Порядок организации медицинской реабилитации детям в условиях санаторно-курортной организации. Организация выполнения индивидуальных программ медицинской реабилитации детей.			
	<i>Практическое занятие.</i> 1. Патронаж детей первого года жизни. Дифференцированное медицинское наблюдение за детьми первого года жизни. Распределение детей раннего и дошкольного возраста по группам здоровья. Принципы рационального вскармливания детей раннего возраста и их реализация по рекомендациям ВОЗ. 2. Профилактика, диспансеризация, лечение острых заболеваний у детей. Диспансерное наблюдение здоровых и больных детей. 3. Проведение профилактических прививок. Показания к вакцинации (плановые, эпидемические). Организация вакцино-профилактики, этапы подготовительной работы. Сравнительная характеристика разных типов вакцин. Контроль качества вакцин при изготовлении и применении. Календарь прививок в детском возрасте. Понятие о холодовой цепи. Сроки и температура. Хранение наиболее широко используемых вакцин: полиомиелитная, коревая БЦЖ, АКДС и столбнячий анатоксин. 4. Проведение профилактических осмотров детей дошкольного и школьного возрастов на основе медико-			2

	экономических нормативов. Доврачебный этап профилактического осмотра детей от 3 до 17 лет.				
	5. Скрининг-программы. Обязательный минимум лабораторно-инструментального исследования. Комплексная оценка состояния здоровья детей, подростков.				
	6. Проблемы детской инвалидности. Улучшение медико-социального обеспечения детей-инвалидов и совершенствование системы информационного обеспечения проблем детской инвалидности.				
	7. Наиболее важные показатели, характеризующие эффективность ФАП по охране детства, их вычисления, оценка. Перспектива по улучшению.				
Раздел 5.2. Экономические основы охраны здоровья граждан					
Тема 5.2.1. Организация труда медицинского персонала на основе нормирования труда	<i>Лекция</i> Документы, регламентирующие укомплектованность и потребность медицинской организации в средних медицинских кадрах. Профессиональные стандарты как основа требований к трудовым функциям работников. Совершенствование системы нормирования труда в здравоохранении на основе применения нормативных документов. Методические основы нормирования труда медицинского персонала по стандартам оказания медицинской помощи. Основные нормы по труду: нормы времени, нормы нагрузок, нормативы численности. Роль руководителей лечебным делом в расчете штата медицинского персонала в медицинской организации на основе нормирования труда.	2		ПК 1	1

	<i>Практическое занятие.</i> Методики расчета численности должностей среднего и младшего персонала ФАП, ФП. Методика определения трудоемкости работ в здравоохранении. Методы нормирования труда: аналитический, суммарный, экспертный, статистический методы. Показатели нормирования труда. Понятие о годовом балансе рабочего времени.	4			2
Тема 5.2.2. Оплата труда средних медицинских и фармацевтических работников	<i>Лекция</i> Трудовая функция, показатели и критерии оценки ее выполнения, размер вознаграждения в зависимости от результатов труда. План мероприятий ("дорожная карта") структурных изменений в отраслях социальной сферы. Новая система оплаты труда средних медицинских и фармацевтических работников. Проблемы систем оплаты труда. Направления совершенствования систем оплаты труда в социальной сфере. Правовая основа для изменений в оплате труда работников здравоохранения. Эффективный контракт как гибкая система оценки профессиональных качеств работников на основе показателей и критериев результативности и эффективности их деятельности и качества оказываемых услуг. Способы перехода на эффективный контракт. Методики оценки эффективности деятельности руководителей, медицинских и фармацевтических работников государственных медицинских организаций. Изменение порядка оплаты труда, связанное с переходом на эффективный контракт.	2		ПК 1	1
	<i>Практическое занятие.</i> Порядок и условия новой системы оплаты труда медицинских работников. Основания для установления медицинским и фармацевтическим работникам разрядов по оплате труда. Повышающий коэффициент к окладу по занимаемой должности. Персональный повышающий	4			2

	организации. 7. Правила эффективного менеджмента. Ситуационные модели эффективного руководства. Адаптивное руководство. Деятельность руководителей лечебного дела в работе с потребителями, партнерами и другими внешними заинтересованными сторонами. 8. Требования к управленческим решениям. Алгоритм принятия решений. Факторы, влияющие на качество решений. Информационное обеспечение управленческих решений. Деятельность руководителей сестринских служб и их задачи в свете выполнения собственных управленческих решений и управленческих решений вышестоящего руководства.			
Тема 5.3.2. Планирование и прогнозирование деятельности среднего и младшего медицинского персонала медицинских организаций	<i>Лекция</i> Функции менеджмента. Планирование и прогнозирование как функция управления. Три типа планов (стратегические, тактические и оперативные планы) в общей системе генерального плана медицинской организации. Основные элементы стратегического плана медицинской организации. Процесс создания стратегического плана развития медицинской организации, предназначенного для реализации миссии организации и достижения ее целей. Деятельность по реализации целей и задач стратегического плана развития медицинской организации. Планирование деятельности среднего и младшего медицинского персонала в рамках стратегического плана развития для достижения целей медицинской организации. Порядок разработки и претворения в жизнь алгоритмов действий, нацеленных на выполнение стратегических целей и задач медицинской организации. Тактическое планирование, определение промежуточных целей на пути достижения стратегических целей и задач.	2	ПК 1	1

Тема 5.3.3. Качество, безопасность, коммуникации и работа с сообществом	Тактический план работы медицинской организации. Оперативное планирование для внесения корректив в намеченные ранее планы и графики работ. Составление индивидуального плана работы главной медицинской сестры.				
Лекция Внутренний контроль качества и безопасности: - Критические индикаторы качества на ФАП (своевременность диспансеризации, охват вакцинацией, контроль АД у гипертоников и т.д.). - Профилактика внутрибольничных инфекций (ВБИ) и соблюдение санэпидрежима. - Правила сбора, хранения и утилизации медицинских отходов. Эффективная коммуникация: - Техники активного слушания и структурированной беседы с пациентом. - Общение с трудными пациентами и их родственниками. - Информированное добровольное согласие и отказ от медицинского вмешательства: как правильно оформить и объяснить. Работа с местным сообществом: - Фельдшер как лидер здоровья в селе. - Организация и проведение «Школ здоровья» (для диабетиков, гипертоников, беременных). - Профилактические акции (День борьбы с гипертонией, День здорового сердца и др.). - Взаимодействие с администрацией сельского поселения, школой, домом культуры. Качество, безопасность, коммуникации и работа с сообществом.	2		ПК 1 ПК 2 ПК 3	1	
	<i>Практическое занятие</i> Рольные игры «Сложный разговор»: - Общение с пациентом, отказывающимся от прививки. - Беседа с родственником агрессивного пациента. - Объявление плохих новостей. Проектная сессия «Школа здоровья»:	3		2	

	- Разработка концепции и плана одного занятия "Школы для гипертоников" (цель, аудитория, план, раздаточные материалы). Квиз «Найди нарушение»: Разбор кейсов с фото/видео по санэпидрежиму и правилам безопасности. Применение вербальных навыков общения медицинского работника с пациентами: умение слушать; умение задавать вопросы; умение реагировать. Психологические приемы снижения у пациента болезненных ощущений. Тест на агрессивность Тест на раздражительность.				
Тема 5.3.4. Экономика и ресурсы: ОМС, запасы, бережливые практики	<i>Лекция</i> Основы системы ОМС для фельдшера ФАП: - Что такое тарифы ОМС и подушевое финансирование. - Критерии оплаты и прикрепленное население. - Как деятельность фельдшера влияет на финансирование ФАП и ЦРБ. Управление запасами и логистика на ФАП: - Организация лекарственного обеспечения (особенности получения, хранения и учета лекарств, включая льготные). - Учет и списание медикаментов и медицинских изделий. - Контроль срока годности, борьба с дефицитом и излишками. Бережливые технологии («Кайдзен») в работе ФАП: - Принципы 5S (сортировка, соблюдение порядка, содержание в чистоте, стандартизация, совершенствование) для организации рабочего пространства. - Визуализация потоков (где теряется время?). - Стандартизация повторяющихся процессов (подготовка к приему, забор материала и т.д.). - Простые инструменты снижения потерь времени для самого фельдшера и пациента. Ресурсы, требуемые для деятельности подразделений, оказывающих медицинскую помощь в организациях. Источники и способы распределения ресурсов в	2	ПК 1 ПК 2 ПК 3	1	

	подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в организациях.					2
5.3.5 Управление изменениями и портфель инициатив 30-60-90	<i>Практическое занятие</i> Расчетный кейс «Экономика моего ФАП»: Анализ данных по прикрепленному населению и расчет потенциального объема финансирования. Практикум «5S на ФАПе»: - Участники получают фото/схему захламленного кабинета и разрабатывают план его реорганизации по принципам 5S. - Составление чек-листов для ежедневного поддержания порядка. Деловая игра «Склад»: Управление заявками на медикаменты, проведение «инвентаризации», принятие решений о списании. Определение требуемых ресурсов, их источники и способы распределения.	4				1
5.3.5 Управление изменениями и портфель инициатив 30-60-90	<i>Лекция</i> Психология изменений и работа с сопротивлением: - Цикл изменений и этапы принятия нововведений (коллегами и пациентами). - Методы вовлечения команды (медсестра, санитарка) и населения в процесс улучшений. - Модель Коттера, этапы принятия изменений, работа с сопротивлением. Технология постановки целей по SMART: - Конкретные (Specific), Измеримые (Measurable), Достижимые (Achievable), Релевантные (Relevant), Ограниченные по времени (Time-bound). Разработка личного плана инициатив 30–60–90: Первые 30 дней: «Войди в курс дела» (учись) Изучение документации, знакомство с коллегами и населением, оценка текущих процессов, налаживание отношений. (Например, провести аудит лекарственных запасов и составить карту основных проблемных процессов на ФАП).	1			ПК 1 ПК 2 ПК 3	1

	60 дней: «Внеси первые улучшения» (вноси вклад) Реализация 1-2 «быстрых побед» (например, внедрить 5S в аптечке, начать вести «чистые записи», провести первую «Школу здоровья»). (Например, <i>снизить время окисления приема пациента на 15% за счет оптимизации подготовки кабинета</i>). 90 дней: «Демонстрируй устойчивый результат» (возглавь) Закрепление изменений, стандартизация процессов, представление первых результатов руководству. (Например, <i>достичь 90% охвата целевой группы пациентов с гипертензией диспансерным наблюдением и повысить информированность пациентов о своем заболевании (по результатам опроса)</i>) Принципы и правила использования критериев, показателей и индикаторов оценки качества деятельности персонала. Виды контролируемых мероприятий. Перечень нормативных правовых актов для организации и проведения контролируемых мероприятий. Лицензионные требования и условия осуществления медицинской деятельности. Основные требования к организации лечебного питания.			
<i>Практическое занятие</i> Индивидуальная работа: Каждый участник заполняет шаблон плана 30-60-90 для себя, опираясь на анализ, проведенный в предыдущих модулях. - 30 дней: Конкретные действия по изучению контекста и налаживанию отношений. - 60 дней: Определение 1-2 «быстрых побед» и их реализация. - 90 дней: Формулировка измеримых результатов и планов по их закреплению. Презентация и защита планов: Участники представляют свои планы в малых группах, получают обратную связь от коллег и тренера. Критерии, показатели и индикаторы оценки качества деятельности среднего и младшего медицинского персонала		2		2

	структурного подразделения, их разработка. Инструменты контроля деятельности медицинского персонала структурного подразделения. Нормативные правовые акты при организации и проведения контролируемых мероприятий. Контроль качества деятельности среднего и младшего медицинского персонала структурного подразделения медицинской организации в области профилактики, диагностики, лечения, реабилитации пациентов и ухода за ними.				
Итоговая аттестация - экзамен		4			
Всего		144			

III. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

3.1.1. Контроль и оценка результатов освоения программы

Результаты (освоенные общие/профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Способность и готовность к эффективному командному взаимодействию с использованием инновационного подхода к профессиональной деятельности с учетом нормативных правовых документов и информационных технологий	– Полнота знаний нормативных правовых актов по осуществлению профессиональной деятельности. – Полнота знаний профессиональной этики и деонтологии. – Полнота знаний о технических и программных средствах обеспечения профессиональной деятельности. – Правомерность использования инновационных технологий в профессиональной деятельности. – Правильность использования технических, телекоммуникационных средств. – Грамотность оформления медицинской документации с помощью технических средств.	– Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы. – Устное собеседование. – Тестирование. – Демонстрация практических действий. – Оценка выполнения практических умений. – Решение ситуационных задач.
ОК 2. Способность и готовность обеспечивать безопасную среду для пациента и персонала	– Полнота знаний нормативных правовых актов по инфекционной безопасности и инфекционному контролю. – Полнота знаний по осуществлению инфекционной безопасности и инфекционного контроля в медицинской организации.	– Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы. – Устное собеседование. – Тестирование. – Демонстрация практических действий. – Оценка выполнения практических умений. – Решение ситуационных задач.

ОК 3. Способность и готовность оказывать доврачебную медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах	– Полнота знаний нормативных правовых актов по оказанию первой помощи при экстренных и неотложных состояниях, чрезвычайных ситуациях. – Полнота знаний по оказанию первой помощи при экстренных и неотложных состояниях, чрезвычайных ситуациях. – Правильность проведения мероприятий первой помощи.	– Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы. – Устное собеседование. – Тестирование. – Демонстрация практических действий. – Оценка выполнения практических умений. – Решение ситуационных задач.	– Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы. – Устное собеседование. – Тестирование. – Демонстрация практических действий. – Оценка выполнения практических умений. – Решение ситуационных задач.
ПК 1. Способность и готовность организовывать выполнение лечебно-диагностических, реабилитационных и профилактических мероприятий в амбулаторных условиях при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи пациентам с различными заболеваниями разных возрастных групп	– Полнота знаний нормативных правовых актов по выполнению стандартов медицинских услуг. – Полнота знаний об организации и выполнении лечебно-диагностических, реабилитационных и профилактических мероприятий в амбулаторных условиях при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи пациентам с различными заболеваниями разных возрастных групп – Правильность проведения санитарно-просветительной работы.	– Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы. – Устное собеседование. – Тестирование. – Демонстрация практических действий. – Оценка выполнения практических умений. – Решение ситуационных задач.	– Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы. – Устное собеседование. – Тестирование. – Демонстрация практических действий. – Оценка выполнения практических умений. – Решение ситуационных задач. – Кейс-стади. – Защита проектов.
ПК 2. Способность и готовность к операционному управлению клиническими процессами для повышения эффективности и качества помощи	– Грамотность и аккуратность в умении проектировать, анализировать, оптимизировать и контролировать сквозные процессы в медицинской организации (от приема пациента до выписки и реабилитации) для сокращения издержек, времени и повышения качества. – Полнота знаний показателей эффективности процессов (время, скорость), качества процессов, организации и координации, ресурсной эффективности.	– Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы. – Устное собеседование. – Тестирование. – Демонстрация практических действий. – Оценка выполнения практических умений. – Решение ситуационных задач. – Кейс-стади. – Защита проектов.	– Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы. – Устное собеседование. – Тестирование. – Демонстрация практических действий. – Оценка выполнения практических умений. – Решение ситуационных задач. – Кейс-стади. – Защита проектов.

ПК 3. Способность и готовность в обеспечении высокого клинического мастерства на основе доказательной медицины и проактивное управление качеством и безопасностью	– Полнота знаний показателей внедрения доказательной медицины (ДМ), безопасности пациентов, клинического мастерства и непрерывного образования, проактивного управления качеством.	– Наблюдение слушателей в процессе освоения программы. – Устное собеседование. – Тестирование. – Демонстрация практических действий. – Оценка выполнения практических умений. – Решение ситуационных задач. – Кейс-стади. – Защита проектов.	– Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы. – Устное собеседование. – Тестирование. – Демонстрация практических действий. – Оценка выполнения практических умений. – Решение ситуационных задач. – Кейс-стади. – Защита проектов.
ПК 4. Способность и готовность управления цифровыми ресурсами, электронным документооборотом и применения финансово-экономического анализа для управленческих решений	– Актуальность и грамотность использования ИТ-систем для управления данными, обеспечение легитимности электронного взаимодействия и применение экономических инструментов для обоснования управленческих решений. – Полнота знаний показателей управления цифровыми ресурсами, юридически значимого ЭДО, принятия решений на основе данных.	– Наблюдение слушателей в процессе освоения программы. – Устное собеседование. – Тестирование. – Демонстрация практических действий. – Оценка выполнения практических умений. – Решение ситуационных задач. – Кейс-стади. – Защита проектов.	– Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы. – Устное собеседование. – Тестирование. – Демонстрация практических действий. – Оценка выполнения практических умений. – Решение ситуационных задач. – Кейс-стади. – Защита проектов.

3.2. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Лицам, успешно освоившим программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.

Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим по результатам итоговой аттестации неудовлетворительную оценку, а также лицам, освоившим часть Программы и (или) отчисленным из числа слушателей по различным причинам, выдается справка об обучении или о периоде обучения утвержденного образца.

Слушателям, не прошедшим итоговую аттестацию по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), должна быть предоставлена возможность пройти итоговую аттестацию без отчисления из организации, в соответствии с медицинским заключением или другим документом, предъявленным слушателем, или с восстановлением на дату проведения итоговой аттестации.

IV. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Требования к кадровому обеспечению программы

Реализация дополнительной программы повышения квалификации «Современные методы работы в условиях первичной медико-санитарной помощи» специалистов со средним медицинским образованием должна обеспечиваться педагогическими кадрами, имеющими высшее медицинское или педагогическое образование. Преподаватели должны проходить курсы повышения квалификации не реже одного раза в три года.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы

Реализация программы предполагает наличие учебного кабинета.

Оснащение учебного кабинета и рабочих мест кабинета

- доска учебная,
- рабочее место преподавателя,
- столы, стулья (по числу обучающихся),
- медицинские тренажеры, манекены, симуляторы, фантомы, муляжи;
- шкаф для хранения муляжей, фантомов (инвентаря);

Требования к учебно-материальному обеспечению программы

- учебно-методические материалы;
- учебное и учебно-наглядное оборудование.

Технические средства обучения:

- компьютерная техника,
- мультимедиа-проектор,
- интерактивная доска.

Технологическое оснащение рабочих мест:

- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- методические учебные материалы на электронных носителях;
- справочные материалы;
- доступ к сети Интернет.
- система дистанционного обучения MOODLE;
- компьютерные презентации,
- учебно-методические и оценочные материалы.

Материально-техническая база симуляционного обучения:

- Комплект (взрослый) для проведения ручной вспомогательной искусственной вентиляции.
- Комплект твердых верхних и нижних конечностей для манекена.
- Манекен, имитирующий взрослого человека, для отработки медицинских навыков: сердечнолегочной реанимации, дефибрилляции.
- Манекен, имитирующий полное тело человека (женщины), предназначен для обучения навыкам расширенной сердечно-легочной реанимации в команде.
- Робот-пациент.
- Симулятор базовой сердечно-легочной реанимации.
- Тренажер головы для диагностики различных видов черепно-мозговых и лицевых травм.
- Щит для переноски пострадавших.
- Сфигмоманометр медицинский механический.
- Электрокардиограф.
- Мешок дыхательный ручной для искусственной вентиляции легких.
- Комплекты шин.

- Кушетка.

4.3. Требования к информационному обеспечению программы

Информационно-правовое обеспечение:

1. Справочная правовая система «Консультант Плюс».
2. Справочная правовая система «Гарант».

Профильные web-сайты Интернета:

1. Министерство здравоохранения РФ (<http://www.rosminzdrav.ru>)
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.gosпотребнадзор.ru>)
3. ФБУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)
4. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)
5. ЭБС «Консультант студента» [Электронный ресурс].-www.medcollegelib.ru

4.4. Информационное обеспечение обучения

Электронные образовательные ресурсы

1. Общение в профессиональной деятельности медицинского персонала часть I/Аргудяева Г.А.- Казань: КМК, 2021 - 52 сл.
2. Общение в профессиональной деятельности медицинского персонала часть II/Аргудяева Г.А.- Казань: КМК, 2021- 47 сл.
3. Основные нормативные правовые акты, регламентирующие охрану здоровья граждан/Гумарова Ю.Л.- Казань: КМК, 2021- 39 сл.

Основная литература

1. Лычев В.Г. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи. Руководство по проведению практических занятий: учебное пособие/ В.Г. Лычев, В.К. Карманов. -3-е изд. перераб. и доп. - М.: Форум, 2020. -432 с.
2. Матвеева, С.И. Пропедевтика клинических дисциплин: учебно-методическое пособие для СПО/ С.И. Матвеева. - 3-е изд., стер. - СПб.: Лань, 2020.-ISBN 978-5-8114-5534-8. – Текст: непосредственный.
3. Организация сестринской деятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / Бабаян С.Р. [и др.] – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 656 с. Доступ из ЭБС «Конс. студ.»
4. Осипова В.П.Дезинфекция: учебное пособие. М.: ГЭОТАР- Медиа. 2018. 136с.
5. Островская И.В., Морозова Г.И., Широкова Н.В. Алгоритмы манипуляций сестринского ухода: учебное пособие. ГЭОТАР-Медиа, 2020г. -312с
6. Островская И.В. Психология общения: учебник / И.В.Островская. – Москва ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 192с.
7. Солодовников Ю. Л. Экономика и управление в здравоохранении [Электронный ресурс]: учебное пособие. Солодовников Ю. Л. – С-П: Лань, 2021. Режим доступа: <https://e.lanbook.com>

Дополнительная литература

1. Бабушкин И. Е. Неотложная помощь в работе медицинской сестры: учебное пособие / И. Е. Бабушкин, В. К. Карманов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 416 с. Режим доступа: ЭБС "Консультант студента".
2. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела: учебник / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова; под ред. В.В. Морозова. 6-е изд. Ростов на Дону: Феникс, 2020. 716 с.
3. Обуховец Т. П. Основы сестринского дела: учебное пособие / Т. П. Обуховец, О.В.Чернова.— 3-е изд. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. — 938 с.
4. Обуховец Т. П. Основы сестринского дела. Практикум: учебное пособие / Т. П. Обуховец.- 3-е изд. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2020. — 688 с.
5. Рогозина И.В. Медицина катастроф: учебное пособие / И.В. Рогозина; по редакцией И.Н. Самуйлова, И.В.Курдюкова- 2-е изд.-Москва: ГЭОТАР-Медиа,2022.- 176с.
6. Сергеев, Ю. Д. Правовое обеспечение профессиональной деятельности: учебник / Ю. Д. Сергеев, Ю. В. Павлова, С. И. Поспелова, Н. А. Каменская. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-5918-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459188.html>.
7. Усольцева Е.Г. Основы сестринского дела: учебное пособие / Е.Г. Усольцева. — Москва: КноРус, 2021. — 265 с.

Нормативная правовая документация

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями);
2. Федеральный закон «О стандартизации в Российской Федерации» от 29 июня 2015 года № 162-ФЗ.
3. Национальный стандарт Российской Федерации Р 52623.1-2008 «Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования»
4. Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52623.4– 2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств»
5. Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52623.3– 2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода»
6. Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 56819 – 2015 «Надлежащая медицинская практика. Инфологическая модель. Профилактика пролежней»
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 мая 2012 г. № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (с изменениями и дополнениями);
8. Приказ Минздрава РФ от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»
10. СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг» (утв. 24.12.2020 г.)

V. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

5.1 Требования к текущему контролю и итоговой аттестации

Оценка качества освоения программы слушателями включает текущий контроль и итоговую аттестацию. Формы контроля доводятся до сведения обучающегося в начале обучения в соответствии с расписанием.

Текущий контроль успеваемости обучающихся осуществляется преподавателем на любом из видов учебных занятий в пределах учебного времени, отведенного на освоение соответствующих дисциплин, междисциплинарных курсов как традиционными, так и инновационными методами, включая электронное обучение и дистанционные образовательные технологии.

Виды и методы текущего контроля выбираются преподавателем исходя из специфики дисциплины самостоятельно.

Промежуточная аттестация проводится после изучения 1,2,3,4 модулей в форме заданий в тестовой форме, ситуационных задач, демонстрации умений в соответствии с планируемыми результатами обучения.

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена, который включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях.

5.2 Процедура оценивания результатов освоения программы

В процессе итогового аттестационного испытания при оценивании результатов освоения программы осуществляется контроль соответствия уровня сформированности компетенций, умений и знаний заявленным целям и планируемым результатам обучения. Оценивание знаний, умений и опыта осуществляется на основании разработанных критериев качества обучения.

№ п/п	Форма контроля	Критерии оценки уровня освоения	
		не освоенные результаты обучения	освоенные результаты обучения
1	2	3	4
1.	Критерии оценки уровня освоения полученных знаний		
1.1.	Решение заданий в тестовой форме	слушатель правильно выполнил до 70% тестовых заданий, предложенных ему для ответа по конкретному модулю	слушатель правильно выполнил от 70% до 100% тестовых заданий, предложенных ему для ответа по конкретному модулю; критерии оценок уровня освоения полученных знаний: отлично – 91%-100%; хорошо – 81%-90%; удовлетворительно – 70%-80%.
1.2.	Устное собеседование	при ответе обнаруживается отсутствие владения материалом в объеме изучаемой образовательной программы; ответы на вопросы не имеют логически выстроенного	при ответе используется терминология, соответствующая конкретному периоду развития теории и практики и четко формулируется определение, основанное на понимании контекста определенного термина;

№ п/п	Форма контроля	Критерии оценки уровня освоения	
		не освоенные результаты обучения	освоенные результаты обучения
		характера, не используются такие мыслительные операции, как сравнение, анализ и обобщение	ответы на вопрос имеют логически выстроенный характер, часто используются такие мыслительные операции, как сравнение, анализ и обобщение; допустимо представление профессиональной деятельности частично в контексте собственного профессионального опыта, практики его организации; допустимо при ответах на вопросы дать недостаточный анализ основных противоречий и проблем
2.	Критерии оценки уровня освоения практических умений и навыков		
2.1.	Решение ситуационных задач	неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; неумение оказать неотложную помощь.	комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических навыков; оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмами действий; допустимы затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; допустимы наводящие вопросы преподавателя при выборе тактики действий.
2.2.	Выполнение медицинских манипуляций	затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала; нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при	рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения практических навыков; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения практических навыков; соблюдаются все требования к безопасности

№ п/п	Форма контроля	Критерии оценки уровня освоения	
		не освоенные результаты обучения	освоенные результаты обучения
		работе с аппаратурой, используемыми материалами.	пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима, все действия обосновываются; допустимо нарушение последовательности выполнения манипуляций; возможно для обоснования действий преподавателю задавать наводящие и дополнительные вопросы и комментарии.

5.3. Оценочные материалы

Пример тестовых заданий:

Инструкция: Выберите один или несколько правильных ответов.

№/№	Код компетенции	Вопрос	Ответы
1.	ПК 1	Демография рассматривает:	население в его общественном развитии
			профилактику заболеваний
			здоровье населения
			показатели здравоохранения
2.	ПК 1 ПК 4	Первичную учетную документацию имеет право утвердить:	Министерство здравоохранения Российской Федерации
			медицинский статистик
			главный врач
			Госкомитет России
3.	ПК 1	Аттестация среднего медицинского персонала проводится на основании:	положения об аттестации
			кодекса законов о труде
			Этического кодекса медицинской сестры
			Уголовного кодекса
4.	ПК 1	Неоказание медицинской помощи нуждающемуся в ней пациенту без уважительной причины является:	преступлением
			должностным подлогом
			взяточничеством
			злоупотреблением служебным положением
5.	ПК 1	Источник инфекции при	больной человек

		сыпном тифе:	зараженные вши
			постельное белье пациента
			выделения пациента
6.	ПК 1	К педикуляцидам относятся:	педилин
			хлорамин
			формалин
			перекись водорода
7.	ПК 1 ПК 2 ПК 3	Аттестацией является:	оценка профессиональной подготовленности работника к оказанию определенных услуг и выполнению определенных функций
			определение соответствия медицинских учреждений установленным профессиональным стандартам
			выдача документа, свидетельствующего о наличии у работника навыков и знаний, позволяющих претендовать на определенную должность
			процедура выдачи документа, дающего право на определенную профессиональную деятельность
8.	ПК 1 ПК 2 ПК 3	Сертификацией является:	процедура выдачи документа, дающего право на определенную профессиональную деятельность
			определение соответствия медицинских учреждений установленными профессиональным стандартам
			оценка профессиональной подготовленности работника к оказанию медицинских услуг и выполнению определенных функций
			выдача документа, свидетельствующего о наличии у работника навыков и знаний, позволяющих претендовать на определенную должность
9.	ПК 1 ПК 2 ПК 3	Квалификационная категория определяет:	уровень оценки квалификации медицинского работника
			круг полномочий, которыми обладает данное лицо
			уровень знаний и трудовых навыков, необходимых для выполнения определенных работ по какой-либо профессии, специальности
			количественная оценка профессиональных характеристик
10.	ПК 1	Рейтингом является:	количественная оценка профессиональных характеристик
			уровень оценки квалификации медицинского работника

			уровень знаний и трудовых навыков, необходимых для выполнения определенных работ по какой-либо профессии, специальности
			круг полномочий, которыми обладает данное лицо
11.	ПК 1	Компетентность определяет:	круг полномочий, которыми обладает данное лицо
			уровень оценки квалификации медицинского работника
			уровень знаний и трудовых навыков, необходимых для выполнения определенных работ по какой-либо профессии, специальности
			количественная оценка профессиональной характеристики
12.	ПК 1 ПК 2	Повышением квалификации является:	обучение специалиста по программе, позволяющей приобрести новые знания и навыки в рамках той же специальности для перевода на новую должность
			подготовка студента в медицинском университете или колледже, завершаемая выдачей диплома установленного образца
			обучение специалиста, с целью повышения его квалификации в рамках определенной должности
			контрольная проверка знаний и навыков у специалиста с целью продления срока его лицензии
13.	ПК 1 ПК 4	Количество подписей в индивидуальных функционально-должностных инструкциях должно быть как минимум:	3
			1
			2
			4
14.	ПК 1 ПК 4	Количество экземпляров индивидуально-должностных инструкций должно быть как минимум:	2
			1
			3
			4
15.	ПК 1	К лечебно-профилактическим медицинским организациям здравоохранения относится:	стационар
			интернат
			дом ребенка
			министерство здравоохранения
16.	ПК 1 ПК 2 ПК 3	Принципом классического медицинского страхования	вневедомственный контроль качества медицинской помощи

		является:	принцип возвратности
			принцип "деньги следуют за пациентом"
			принцип "деньги вперед пациента"
17.	ПК 1 ПК 2 ПК 3	Средствами обязательного медицинского страхования являются:	внебюджетные
			бюджетные
			негосударственные
			коммерческие
18.	ПК 1	Тестовый контроль проводится с целью:	определения объема и качества теоретических знаний
			оценки профессионального мышления
			выявления способности к логическому мышлению
			оценки практических навыков
19.	ПК 1 ПК 4	Основным документом, подтверждающим трудовой стаж, является:	трудовая книжка
			справки
			свидетели
			со слов служащего
20.	ПК 1	Экстенсивный показатель выражается в:	процентах
			промиле
			деципромиле
			сантипромиле
21.	ПК 1	Экстенсивный показатель характеризует:	распределение целого на части
			изменение явления
			развитие явления в среде, непосредственно с ним не связанной
			частота явления в среде, непосредственно с ним связанной
22.	ПК 1 ПК 2	Кодекс об административных правонарушениях предусматривает ответственность:	как физических, так и юридических лиц
			должностных лиц
			физических лиц
			юридических лиц
23.	ПК 1	Привлечение правонарушителя к административной ответственности осуществляется:	должностными лицами, органами власти и судом
			должностными лицами и органами власти
			председателем профсоюзной организации, должностными лицами и органами власти
			судом

24.	ПК 1	Привлечение правонарушителя к уголовной ответственности осуществляется:	судом
			должностными лицами, органами власти и судом
			руководителем медицинской организации, в котором работает правонарушитель
			должностными лицами и органами власти
25.	ПК 1	Привлечение правонарушителя к гражданско-правовой ответственности осуществляется:	лицом, чьи права и законные интересы были нарушены
			судом
			органами власти
			руководителем учреждения, в котором работает правонарушитель
26.	ПК 1	В случае незаконного занятия частной медицинской практикой наступает вид ответственности:	административная или уголовная
			административная
			гражданско-правовая и административная
			уголовная
27.	ПК 1	Наибольшую угрозу для общества представляет:	преступление
			административный проступок
			дисциплинарный проступок
			гражданское правонарушение
28.	ПК 1	К законам профилактической направленности Российской Федерации относится:	закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
			закон «О лекарственных средствах»
			закон «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека»
			закон «О радиационной безопасности населения»
29.	ПК 1	Права пациента в Российской Федерации изложены в:	ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
			гражданском кодексе РФ
			законе «О медицинском страховании граждан РФ»
			законе «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»
30.	ПК 1	Наибольшей юридической силой обладает:	Федеральный закон
			постановление правительства РФ
			законы субъектов РФ
			постановление конституционного суда РФ
31.	ПК 1 ПК 3	В случае выявления нарушений приостанавливать действие лицензии на медицинскую деятельность имеет право:	Федеральная Служба по надзору в сфере здравоохранения и соц. развития
			глава местной администрации
			Министерство здравоохранения

			суд
32.	ПК 1	Процессуальный подход к контролю качества основывается на:	стандартизации основной деятельности
			выполнении назначений врача
			соблюдение санитарно-противоэпидемического режима
			соблюдение лечебно-охранительного режима
33.	ПК 1	Одним из критериев качества медицинской деятельности является:	выполнение профессиональных функций по стандарту
			консультативная помощь
			своевременное выполнение врачебных назначений
			соблюдение назначенного режима питания пациентом
34.	ПК 1	Генеральную уборку процедурного кабинета следует проводить:	один раз в 7 дней, применяя дезинфектант для орошения стен и пола, затем бактерицидный облучатель
			два раза в неделю
			ежедневно в конце рабочего дня
			ежедневно до начала работы, применяя 1% раствор хлорамина для мытья пола
35.	ПК 1 ПК 4	Процесс создания документов (составление и оформление документов), а также условий, обеспечивающих движение, поиск и хранение документов в делопроизводстве, называется:	документированием
			делопроизводством
			дублированием
			документооборот
36.	ПК 1 ПК 4	Комплекс правил, нормативов, требований к лечебно-профилактическим мероприятиям медицинской помощи, проводимый по определенной технологии, называется:	стандартом
			протоколом
			потребностью
			функцией
37.	ПК 1	Достаточным стажем работы для присвоения высшей категории является:	7 лет
			5 лет
			4 года
			3 года
38.	ПК 1 ПК 2 ПК 3	Одним из показателей улучшения качества медицинской деятельности является:	удовлетворенность пациента медицинской помощью
			своевременность выполнения врачебных назначений
			консультативная помощь
			соблюдение назначенного режима питания

39.	ПК 1 ПК 2 ПК 3	Компонентом качества медицинской помощи, описывающим условия ее оказания, является:	структурное качество
			качество технологии
			качество результата
			качество процесса
40.	ПК 1	Увольнение за нарушение трудовой дисциплины со дня обнаружения проступка, возможно в течении:	1 месяца
			3 дней
			10 дней
			15 дней
41.	ПК 1	Сопоставление фактически осуществленных мероприятий и достигнутых результатов с установленными стандартами называется:	оценкой качества и эффективности медицинской помощи
			выполнением правил лечебно-охранительных процедур
			выполнением должностных обязанностей
			выполнением назначений врача
42.	ПК 1 ПК 2 ПК 3	Для оценки деятельности медицинского персонала условием разработки критериев качества является:	проведение стандартизации рабочих мест
			выполнение санитарно-эпидемиологического режима
			сохранение медицинской тайны
			проведение бесед, консультаций пациентов
43.	ПК 1 ПК 4	Документом, содержащим текстовую или табличную обобщенную информацию о состоянии дел, показателях, является:	служебное письмо
			докладная записка
			справка
			инструкция
44.	ПК 1	Наличие у сотрудника желания работать, обучение его технологиями стандартам, относится к фактору:	человеческому
			организационному
			техническому
			времени
45.	ПК 1	К видам юридической ответственности относятся:	дисциплинарная, административная, уголовная, гражданско-правовая
			этическая, гражданско-правовая
			уголовная, моральная
			дисциплинарная, этическая
46.	ПК 1 ПК 4	Обеспечение рабочих мест должностными инструкциями, стандартами, относится к	организационному
			человеческому

		фактору:	техническому
			времени
47.	ПК 1	Описание этапов подготовки, оснащение, показания, противопоказания, условия выполнения процедур и ее завершение, содержатся в стандарте:	процедуры
			поведения
			плана ухода за пациентом
			профессиональной деятельности
48.	ПК 1	Специальностью называется:	трудовая деятельность, требующая определенных знаний, умений, навыков
			определенный объем работы, регламентированный законодательством
			характеристика специальности
			показатель вида работ
49.	ПК 1 ПК 2 ПК 3	Компонентом качества медицинской помощи, описывающим отношение фактически достигнутых результатов с реально достижимыми, является:	качество результата
			качество процесса
			структурное качество
			качество технологии
50.	ПК 1	Оснащение рабочих мест всем необходимым оборудованием предметами ухода, инструментарием относится к фактору:	техническому
			организационному
			человеческому
			времени

Пример ситуационной задачи:

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

Условие:

Руководством медицинской организации было закуплено дезинфицирующее средство, ранее неиспользуемое в структурных подразделениях организации.

Вопросы:

1. Определите алгоритм внедрения в работу нового дезинфицирующего средства
2. Что означает термин «дезинфицирующее средство»
3. Укажите причины проведения ротации дезинфицирующих средств.
4. Назовите критерии выбора дезинфицирующего средства в медицинской организации.

Ответы:

1. Во-первых, необходимо уточнить наличие необходимых документов: свидетельства о государственной регистрации, декларации о соответствии средства обязательным требованиям, утвержденной в установленном порядке инструкции по применению, тарной этикетки.

Во-вторых, проверить сроки годности.

В-третьих, следует внимательно изучить инструкцию по применению и выбрать оптимальные режимы и способы дезинфекции для различных объектов внешней среды и изделий медицинского назначения, определить условия хранения, правила приготовления и применения дезинфицирующих растворов.