

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«БАЙКАЛЬСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ»

Утверждаю
Директор ГАПОУ «Байкальский
базовый медицинский колледж МЗ РБ»
Михайлова Л.Н.
«11» _____ 2023 г.



**Программа подготовки специалистов среднего звена
по специальности среднего профессионального образования**

31.02.01 Лечебное дело

по программе углубленной подготовки
квалификация: фельдшер
форма обучения - очная
нормативный срок освоения – 2 года 10 месяцев
на базе среднего общего образования

п. Селенгинск
2023

Программа подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело среднего профессионального образования (далее – ППСЗ) разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01. Лечебное дело, утвержденного Приказом Минпросвещения России от 4 июля 2022 г. № 526, зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 5 августа 2022 года, регистрационный номер 69542 и на основе Примерной основной образовательной программы Областного государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Рязанский медицинский колледж», государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Свердловский областной медицинский колледж», государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Московский областной медицинский колледж № 2», государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Омской области «Медицинский колледж», государственного автономного профессионального образовательного учреждения «Липецкий медицинский колледж», утвержденной протоколом Федерального учебно-методического объединения по УГПС 31.00.00 от 19.08.2022 года № 5 (Зарегистрирована в государственном реестре примерных основных образовательных программ приказом ФГБОУ ДПО ИРПО № П-40 от 08.02.2023).

Программа подготовки специалистов среднего звена определяет рекомендованный объем и содержание среднего профессионального образования по специальности 31.02.01. Лечебное дело, планируемые результаты освоения образовательной программы, примерные условия образовательной деятельности.

Организация-разработчик: Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Байкальский базовый медицинский колледж Министерства здравоохранения Республики Бурятия» (ГАПОУ «ББМК МЗ РБ»)

Программа рассмотрена и одобрена на заседании Методического совета колледжа

Протокол № 5 от «11» мая 2023 год.

Секретарь Шериф Шерифова О.В.
(подпись) (ФИО)

Оглавление

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	6
1.1 ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.02.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ.....	6
1.2 НОРМАТИВНЫЕ ОСНОВАНИЯ ДЛЯ РАЗРАБОТКИ ППССЗ.....	7
1.3 ЦЕЛЬ, ЗАДАЧИ ППССЗ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.02.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО ...	8
2. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ СОКРАЩЕНИЯ.....	8
3. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПОДГОТОВКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ	8
3.1 ТРЕБОВАНИЯ К ПОСТУПАЮЩИМ.....	9
4. ТРЕБОВАНИЯ К СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	9
4.1. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА	9
4.2 ВИДЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ И СООТВЕТСТВИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ МОДУЛЕЙ ПРИСВАИВАЕМЫМ КВАЛИФИКАЦИЯМ.....	12
5. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ	12
5.1 ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ: ОБЩИЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ	12
5.2 МАТРИЦА ФОРМИРОВАНИЯ ОБЩИХ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ В РАЗРЕЗЕ УЧЕБНЫХ ДИСЦИПЛИН И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ МОДУЛЕЙ.....	49
5.3 ЛИЧНОСТНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ВОСПИТАНИЯ	52
6. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА	55
6.1 УЧЕБНЫЙ ПЛАН	55

6.2 РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ВАРИАТИВНОЙ ЧАСТИ	57
6.3 КАЛЕНДАРНЫЙ ГРАФИК.....	61
6.4 РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ ДИСЦИПЛИН И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ МОДУЛЕЙ.....	61
6.5 ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ И ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ	62
6.6 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ВОСПИТАНИЯ И КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ.....	66
7. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА.....	66
7.1 ФОРМЫ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ	66
7.2 ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ И ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	67
7.3 ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....	67
7.4 ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ	68
8. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ППССЗ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.02.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО	68
8.1 ТРЕБОВАНИЯ К МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	68
8.2 ТРЕБОВАНИЯ К УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	73
АНТИВИРУСНАЯ ПРОГРАММА (KASPERSKY SECURITY CLOUD – FREE И ДР.)	74
8.3 ТРЕБОВАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....	75
8.4. ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ ВОСПИТАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....	75
8.5 ТРЕБОВАНИЯ К КАДРОВЫМ УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	76

8.6 ТРЕБОВАНИЯ К ФИНАНСОВЫМ УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	76
9. ФОРМИРОВАНИЕ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	76
10. РЕГЛАМЕНТ ОРГАНИЗАЦИИ ПЕРИОДИЧЕСКОГО ОБНОВЛЕНИЯ ППСЗ В ЦЕЛОМ И СОСТАВЛЯЮЩИХ ЕГО ДОКУМЕНТОВ.....	77
ПРИЛОЖЕНИЕ 1.....	77
ПРИЛОЖЕНИЕ 2.....	97
ПРИЛОЖЕНИЕ 3.....	99
ПРИЛОЖЕНИЕ 4.....	ОШИБКА! ЗАКЛАДКА НЕ ОПРЕДЕЛЕНА.
ПРИЛОЖЕНИЕ 5.....	ОШИБКА! ЗАКЛАДКА НЕ ОПРЕДЕЛЕНА.
ПРИЛОЖЕНИЕ 6.....	ОШИБКА! ЗАКЛАДКА НЕ ОПРЕДЕЛЕНА.
ПРИЛОЖЕНИЕ 7.....	ОШИБКА! ЗАКЛАДКА НЕ ОПРЕДЕЛЕНА.
ПРИЛОЖЕНИЕ 8.....	ОШИБКА! ЗАКЛАДКА НЕ ОПРЕДЕЛЕНА.
ПРИЛОЖЕНИЕ 9.....	ОШИБКА! ЗАКЛАДКА НЕ ОПРЕДЕЛЕНА.
ПРИЛОЖЕНИЕ 10	ОШИБКА! ЗАКЛАДКА НЕ ОПРЕДЕЛЕНА.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Общая характеристика программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело среднего профессионального образования

Программа подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело среднего профессионального образования (далее – ППССЗ), реализуемая ГАПОУ «Байкальский базовый медицинский колледж МЗ РБ» и Кяхтинским филиалом ГАПОУ «Байкальский базовый медицинский колледж МЗ РБ» представляет собой систему документов, разработанную с учетом требований регионального рынка труда, на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01. Лечебное дело, утвержденного Приказом Минпросвещения России от 4 июля 2022 г. № 526.

ППССЗ определяет рекомендованный объем и содержание среднего профессионального образования по специальности 31.02.01. Лечебное дело, планируемые результаты освоения образовательной программы, условия образовательной деятельности и включает в себя:

- учебный план;
- календарный учебный график;
- программы учебных дисциплин и профессиональных модулей;
- программы учебной и производственной (преддипломной) практики;
- фонды оценочных средств;
- учебно-методические комплексы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся;
- методические материалы, обеспечивающие реализацию образовательной программы;
- рабочую программу воспитания и календарный план воспитательной работы;
- примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации.

Обучение по ППССЗ в образовательной организации осуществляется в очной и очно-заочной формах обучения.

При реализации ППССЗ колледж вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии.

При обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Реализация ППССЗ осуществляется образовательной организацией как самостоятельно, так и посредством сетевой формы.

Образовательная деятельность при освоении ППССЗ или отдельных ее компонентов организуется в форме практической подготовки.

ППССЗ рассматривается на заседании методического совета колледжа, филиала и утверждается приказом директора колледжа.

Обучающиеся, осваивающие образовательную программу, могут освоить профессию рабочего, должность служащего в соответствии с перечнем профессий рабочих, должностей служащих, по которым осуществляется профессиональное обучение:

- 18112 Санитарка (мойщица);
- 24232 Младшая медицинская сестра по уходу за больными;
- 24040 Медицинский дезинфектор.

Воспитание обучающихся при освоении ими образовательной программы по специальности 31.02.01 Лечебное дело осуществляется на основе включаемых в образовательную программу рабочей программы воспитания и календарного плана воспитательной работы, разработанных и утвержденных с учетом примерной рабочей программы воспитания и примерного календарного плана воспитательной работы.

Программа подготовки специалистов среднего звена реализуется на государственном языке Российской Федерации.

1.2 Нормативные основания для разработки ППССЗ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минпросвещения России от 04 июля № 526 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело»;
- Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 24 августа 2022 г. № 762 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования» (действует с 01.03.2023 г.);
- Приказ Минобрнауки России от 14.06.2013 № 462 «Об утверждении Порядка проведения самообследования образовательной организацией»;
- Приказ Минздрав России от 3 сентября 2013 г. N 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;
- Приказ Министерство просвещения Российской Федерации от 26 августа 2020г. № 438 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 2 июля 2013 года № 513 «Об утверждении перечня профессий рабочих, должностей служащих, по которым осуществляется профессиональное обучение»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 29.10.2013 г. № 1199 «Об утверждении Перечней профессий и специальностей среднего профессионального образования», зарегистрирован Минюсте России (рег. № 30861 от 26.12.2013 г.);
- Приказ Минпросвещения России от 08 апреля 2021 г. № 153 «Об утверждении Порядка разработки примерных основных образовательных программ среднего профессионального образования, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ среднего профессионального образования»;
- Приказ Минпросвещения России от 08 ноября 2021 г. № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказ Минобрнауки России № 885, Минпросвещения России № 390 от 5 августа 2020 г. «О практической подготовке обучающихся» (вместе с «Положением о практической подготовке обучающихся»;
- Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 16.03.2021 № 100 "О внесении изменений в Порядок приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденный приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 2 сентября 2020 г. № 457"; Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 24 августа 2022 г. № 762 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования» (действует с 01.03.2023 г.); -
- Приказ Министерство просвещения Российской Федерации от 17 мая 2022 года N 336 «Об утверждении перечней профессий и специальностей среднего профессионального образования и установлении соответствия отдельных профессий и специальностей среднего профессионального образования, указанных в этих перечнях, профессиям и специальностям среднего профессионального образования, перечни которых утверждены приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 октября 2013 г. N 1199 "Об утверждении перечней профессий и специальностей среднего профессионального образования"

- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 № 470н «Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер».
- Устав колледжа, утвержденного Приказом Министерства здравоохранения Республики Бурятия № 1747-ОД от 24.12.2015 г.;
- Локальные нормативные акты ГАПОУ «ББМК МЗ РБ», регламентирующие организацию образовательного процесса.

1.3 Цель, задачи ППССЗ по специальности 31.02.01 Лечебное дело

Цель программы подготовки специалистов среднего звена – комплексное освоение обучающимися всех видов профессиональной деятельности по специальности, формирование общих и профессиональных компетенций в соответствии с требованиями ФГОС СПО, а также развитие личностных качеств обучающихся.

Программа подготовки специалистов среднего звена ориентирована на реализацию следующих принципов:

- приоритет практико-ориентированности в подготовке выпускника;
- использование в процессе обучения качественно новых образовательных и информационных технологий;
- ориентация при определении содержания образования на запросы работодателей и потребителей;
- формирование потребности обучающихся к постоянному развитию и инновационной деятельности в профессиональной сфере, в том числе и к продолжению образования;
- формирование готовности обучающихся принимать решения и профессионально действовать в нестандартных ситуациях;
- личностное развитие обучающихся и их социализация, проявляющиеся в развитии их позитивных отношений к общественным ценностям.

2. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ СОКРАЩЕНИЯ

- ФГОС СПО – федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования;
- ППССЗ – программа подготовки специалистов среднего звена;
- ОК – общие компетенции;
- ПК – профессиональные компетенции;
- ЛР – личностные результаты;
- СГ – социально-гуманитарный цикл;
- ОП – общепрофессиональный цикл;
- МДК – междисциплинарный курс;
- ПМ – профессиональный модуль;
- ГИА – государственная итоговая аттестация.

3. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПОДГОТОВКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Квалификация, присваиваемая выпускникам образовательной программы: фельдшер.

Формы обучения: очная и очно-заочная.

Объем образовательной программы, реализуемой на базе среднего общего образования по квалификации: 4464 академических часов

Срок получения образования по образовательной программе, реализуемой на базе среднего общего образования по квалификации: 2 год 10 мес. (147 недель).

Общее количество часов составляет часов, в том числе:

Таблица 1

Учебные циклы	Число недель
Обучение по учебным циклам	88,8
Учебная практика	12
Производственная практика (по профилю специальности)	17
Промежуточная аттестация	3,2
Государственная итоговая аттестация	3
Каникулы	23

Срок получения образования по ППССЗ в очно-заочной форме обучения, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, увеличивается по сравнению со сроком получения образования в очной форме обучения не более чем на 1 год.

При обучении по индивидуальному учебному плану срок получения образования по образовательной программе, вне зависимости от формы обучения, составляет не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения.

При обучении по индивидуальному учебному плану обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья срок получения образования может быть увеличен не более чем на один год по сравнению со сроком получения образования для соответствующей формы обучения.

Конкретный срок получения образования в очно-заочной форме обучения, а также по индивидуальному учебному плану, в том числе при ускоренном обучении, определяются самостоятельно в пределах сроков, установленных ФГОС СПО.

Область профессиональной деятельности, в которой выпускники, освоившие образовательную программу, могут осуществлять профессиональную деятельность: 02 Здравоохранение.

Выпускники могут осуществлять профессиональную деятельность в других областях профессиональной деятельности и (или) сферах профессиональной деятельности при условии соответствия уровня их образования и полученных компетенций требованиям к квалификации работника.

3.1 Требования к поступающим

Прием на обучение по ППССЗ за счет бюджета Республики Бурятия является общедоступным, если иное не предусмотрено частью 4 статьи 68 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». Финансирование реализации ППССЗ осуществляется в объеме не ниже установленных государственных нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня.

Процедура зачисления обучающихся осуществляется на конкурсной основе в соответствии с Правилами приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования в ГАПОУ «ББМК МЗ РБ». Конкурс среди поступающих на базе среднего общего образования, проводится на основании среднего балла аттестата, индивидуальных достижений и результатов вступительных испытаний.

4. ТРЕБОВАНИЯ К СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

4.1. Содержание программы подготовки специалистов среднего звена

Программа подготовки специалистов среднего звена состоит из учебных циклов:

- социально-гуманитарный цикл;
- общепрофессиональный цикл;
- профессиональный цикл

Программа подготовки специалистов среднего звена состоит из разделов:

- учебная практика (по профилю специальности);
- производственная практика (по профилю специальности);
- промежуточная аттестация;
- государственная итоговая аттестация.

Обязательная часть образовательной программы направлена на формирование общих и профессиональных компетенций и составляет 70% от общего объема времени, отведенного на её освоение, без учета объема времени на государственную итоговую аттестацию.

Вариативная часть (30%) использована для расширения основных видов деятельности, углубления подготовки обучающегося, а также профессиональных компетенций, необходимых для обеспечения конкурентоспособности выпускника в соответствии с потребностями регионального рынка труда, а также с учетом требований цифровой экономики. Распределена в соответствии с потребностями работодателя и направлена на введение новых дисциплин и увеличение часов по учебным дисциплинам и профессиональным модулям, соответственно на промежуточную аттестацию, практики.

Социально-гуманитарный цикл состоит из дисциплин:

- ОГСЭ.01 История России
- ОГСЭ.02 Иностранный язык в профессиональной деятельности
- ОГСЭ.03 Безопасность жизнедеятельности
- ОГСЭ.04 Физическая культура
- ОГСЭ.05 Основы бережливого производства
- ОГСЭ.06 Основы финансовой грамотности
- ОГСЭ.07 Психология

Общепрофессиональный цикл состоит из дисциплин:

- ОП.01 Анатомия и физиология человека
- ОП.02 Основы патологии
- ОП.03 Генетика с основами медицинской генетики
- ОП.04 Основы латинского языка с медицинской терминологией
- ОП.05 Фармакология
- ОП.06 Основы микробиологии и иммунологии
- ОП.07 Здоровый человек и его окружение
- ОП.08 Информационные технологии в профессиональной деятельности

Профессиональный цикл состоит из профессиональных модулей в соответствии с основными видами деятельности.

Профессиональные модули состоят из междисциплинарных курсов:

- ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами
 - МДК 01.01 Санитарное содержание палат, специализированных кабинетов, перемещение материальных объектов и медицинских отходов, уход за телом умершего человека
 - МДК 01.02 Оказание медицинских услуг
- ПМ.02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности
 - МДК 02.01 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля
 - МДК 02.02 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний хирургического профиля
 - МДК 02.03 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний педиатрического профиля
 - МДК 02.04 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний акушерско-гинекологического профиля
- ПМ.03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации
 - МДК 03.01 Проведение мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации
- ПМ.04 Осуществление профилактической деятельности

- МДК 04.01 Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни

- ПМ.05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации

- МДК 05.01 Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах

- ПМ.06 Осуществление организационно-аналитической деятельности

- МДК 06.01 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

В состав профессионального модуля входит один или несколько междисциплинарных курсов. При освоении обучающимися профессиональных модулей проводятся учебная практика и (или) производственная практика.

При освоении социально-гуманитарного, общепрофессионального и профессионального циклов выделяется объем учебных занятий, практики (в профессиональном цикле) и самостоятельной работы.

В учебные циклы включается промежуточная аттестация обучающихся, которая осуществляется в рамках освоения указанных циклов в соответствии с учебным планом и оценочными материалами, позволяющими оценить отдельным дисциплинам (модулям) и практикам результатов обучения.

Обязательная часть социально-гуманитарного цикла предусматривает изучение следующих учебных дисциплин: «История России», «Иностранный язык в профессиональной деятельности», «Безопасность жизнедеятельности», «Физическая культура», «Основы бережливого производства», «Основы финансовой грамотности».

Общий объем учебной дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» составляет 68 академических часов, из них на освоение основ военной службы (для юношей) должно быть отведено не менее 48 академических часов; для подгрупп девушек это время может быть использовано на освоение медицинских знаний.

Дисциплина «Физическая культура» способствует формированию физической культуры выпускника и способности направленного использования средств физической культуры и спорта для сохранения и укрепления здоровья, психофизической подготовки к профессиональной деятельности, предупреждению профессиональных заболеваний.

Для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается особый порядок освоения дисциплины «Физическая культура» с учетом состояния их здоровья.

Обязательная часть общепрофессионального цикла образовательной программы должна предусматривать изучение следующих дисциплин: «Анатомия и физиология человека», «Основы латинского языка с медицинской терминологией», «Основы патологии», «Фармакология», «Генетика с основами медицинской генетики», «Основы микробиологии и иммунологии», «Здоровый человек и его окружение», «Информационные технологии в профессиональной деятельности».

Практика входит в профессиональный цикл и имеет следующие виды - учебная практика и производственная практика, которые реализуются в форме практической подготовки. Учебная и производственная практики реализуются как в несколько периодов, так и рассредоточенно, чередуясь с учебными занятиями.

Для обучающихся инвалидов и лицам с ограниченными возможностями здоровья (по их заявлению) предоставляет возможность обучения по образовательной программе, учитывающей особенности их психофизического развития, индивидуальных возможностей и, при необходимости, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена.

4.2 Виды профессиональной деятельности выпускников и соответствие профессиональных модулей присваиваемым квалификациям

- осуществление профессионального ухода за пациентами;
 - осуществление лечебно-диагностической деятельности;
 - осуществление медицинской реабилитации и абилитации;
 - осуществление профилактической деятельности;
 - оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации;
 - осуществление организационно-аналитической деятельности.
- Соответствие профессиональных модулей присваиваемым квалификациям:

Наименование основных видов деятельности	Наименование профессиональных модулей
Осуществление профессионального ухода за пациентами	ПМ 01 Осуществление профессионального ухода за пациентами
Осуществление лечебно-диагностической деятельности	ПМ 02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности
Осуществление медицинской реабилитации и абилитации	ПМ 03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации
Осуществление профилактической деятельности	ПМ 04 Осуществление профилактической деятельности
Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации	ПМ 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации
Осуществление организационно-аналитической деятельности	ПМ 06 Осуществление организационно-аналитической деятельности
Освоение видов работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих	-санитар -младшая медицинская сестра

5. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

5.1 Планируемые результаты освоения образовательной программы: общие и профессиональные компетенции

В результате освоения образовательной программы у выпускника должны быть сформированы общие и профессиональные компетенции:

Выпускник, освоивший образовательную программу, должен обладать следующими общими компетенциями:

Код компетенции	Формулировка компетенции	Знания, умения
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Умения: распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы;

		составлять план действия; определять необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника)
		Знания: актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структуру плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Умения: определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска; оформлять результаты поиска, применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач. Знания: номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности в том числе с использованием цифровых средств.
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.	Умения: определять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности; применять современную научную профессиональную терминологию; определять и выстраивать траектории профессионального развития и самообразования; выявлять достоинства и недостатки коммерческой идеи; презентовать идеи открытия собственного дела в профессиональной деятельности; оформлять бизнес-план; рассчитывать размеры выплат по процентным ставкам кредитования; Определять инвестиционную привлекательность коммерческих идей в рамках профессиональной

		деятельности; презентовать бизнес-идею; Определять источники финансирования Знания: содержание актуальной нормативно-правовой документации; современная научная и профессиональная терминология; возможные траектории профессионального развития и самообразования; основы предпринимательской деятельности; основы финансовой грамотности; правила разработки бизнес-планов; порядок выстраивания презентации; кредитные банковские продукты
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Умения: организовывать работу коллектива и команды; взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности Знания: психологические основы деятельности коллектива, психологические особенности личности; основы проектной деятельности
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	Умения: грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке, проявлять толерантность в рабочем коллективе Знания: особенности социального и культурного контекста; правила оформления документов и построения устных сообщений
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	Умения: описывать значимость своей специальности 31.02.01. Лечебное дело; применять стандарты антикоррупционного поведения Знания: сущность гражданско-патриотической позиции, общечеловеческих ценностей; значимость профессиональной деятельности по специальности 31.02.01. Лечебное дело; стандарты антикоррупционного поведения и последствия его нарушения
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать	Умения: соблюдать нормы экологической безопасности; Определять направления ресурсосбережения в рамках профессиональной деятельности по специальности 31.02.01. Лечебное дело осуществлять работу с соблюдением принципов бережливого производства; организовывать профессиональную деятельность с учетом знаний об изменении климатических условий региона.

	в чрезвычайных ситуациях	Знания: правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности; основные ресурсы, задействованные в профессиональной деятельности; пути обеспечения ресурсосбережения; принципы бережливого производства; основные направления изменения климатических условий региона.
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	Умения: использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей; применять рациональные приемы двигательных функций в профессиональной деятельности; пользоваться средствами профилактики перенапряжения, характерными для данной специальности 31.02.01. Лечебное дело Знания: роль физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека; основы здорового образа жизни; условия профессиональной деятельности и зоны риска физического здоровья для специальности 31.02.01. Лечебное дело; средства профилактики перенапряжения
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	Умения: понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы (профессиональные и бытовые), понимать тексты на базовые профессиональные темы; участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы; строить простые высказывания о себе и о своей профессиональной деятельности; кратко обосновывать и объяснять свои действия (текущие и планируемые); писать простые связные сообщения на знакомые или интересующие профессиональные темы Знания: правила построения простых и сложных предложений на профессиональные темы; основные общеупотребительные глаголы (бытовая и профессиональная лексика); лексический минимум, относящийся к описанию предметов, средств и процессов профессиональной деятельности; особенности произношения; правила чтения текстов профессиональной направленности

Выпускник, освоивший образовательную программу, должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими видами деятельности, сформированными в том числе на основе профессиональных стандартов:

Виды деятельности	Код и наименование компетенции	Показатели освоения компетенции
-------------------	--------------------------------	---------------------------------

Осуществление профессионального ухода за пациентами	ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов;	Навыки: размещения материальных объектов и медицинских отходов на средствах транспортировки; транспортировки и своевременной доставки материальных объектов и медицинских отходов к месту назначения.
		Умения: согласовывать действия с медицинским персоналом медицинской организации при перемещении, транспортировке материальных объектов и медицинских отходов рационально использовать специальные транспортные средства перемещения удалять медицинские отходы с мест первичного образования и перемещать в места временного хранения производить транспортировку материальных объектов и медицинских отходов с учетом требований инфекционной безопасности, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима обеспечивать сохранность перемещаемых объектов в медицинской организации производить герметизацию упаковок и емкостей однократного применения с отходами различных классов опасности использовать упаковку (пакеты, баки) однократного и многократного применения в местах первичного сбора отходов с учетом класса опасности правильно применять средства индивидуальной защиты производить гигиеническую обработку рук.
		Знания: виды упаковок (емкостей), контейнеров для материальных объектов и медицинских отходов, правила герметизации упаковок для отходов различного класса опасности средства и способы перемещения и транспортировки материальных объектов, медицинских отходов и обеспечения их сохранности в медицинской организации; назначение и правила использования средств перемещения правила подъема и перемещения

		тяжестей с учетом здоровьесберегающих технологий требования инфекционной безопасности, санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим при транспортировке материальных объектов; инструкция по сбору, хранению и перемещению медицинских отходов организации; схема обращения с медицинскими отходами; правила гигиенической обработки рук.
	ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации;	Навыки: проведения ежедневной влажной и генеральной уборки палат, помещений, кабинетов с использованием; дезинфицирующих и моющих средств проведение обеззараживания воздуха и проветривания палат, помещений, кабинетов; обеспечение порядка в холодильниках и санитарное содержание холодильников для хранения личных пищевых продуктов пациентов; проведение дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря и медицинских изделий; проведение предстерилизационной очистки медицинских изделий. Умения: производить уборку помещений, в том числе с применением дезинфицирующих и моющих средств; применять разрешенные для обеззараживания воздуха оборудование и химические средства; поддерживать санитарное состояние холодильников для хранения личных пищевых продуктов пациентов; обеспечивать порядок хранения пищевых продуктов пациентов в холодильниках использовать моющие и дезинфицирующие средства при дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов; использовать и хранить уборочный инвентарь, оборудование в соответствии с маркировкой; производить предстерилизационную

		очистку медицинских изделий; производить обезвреживание отдельных видов медицинских отходов, обработку поверхностей, загрязненных биологическими жидкостями; правильно применять средства индивидуальной защиты. Знания: график проведения ежедневной влажной и генеральной уборки палат, помещений, кабинетов с использованием дезинфицирующих и моющих средств; способы обеззараживания воздуха и проветривания палат, помещений, кабинетов; инструкция по санитарному содержанию холодильников и условиям хранения личных пищевых продуктов пациентов; правила инфекционной безопасности при выполнении трудовых действий; правила хранения уборочного инвентаря, дезинфицирующих и моющих средств инструкции по применению моющих и дезинфицирующих средств, используемых в медицинской организации правила дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий; -инструкции по проведению дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов; -методы безопасного обезвреживания инфицированных и потенциально инфицированных отходов (материалы, инструменты, предметы, загрязненные кровью и / или другими - биологическими жидкостями; патологоанатомические отходы, органические операционные отходы, пищевые отходы из инфекционных отделений, отходы из микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, биологические отходы вивариев; живые вакцины, не пригодные к использованию); методы безопасного обезвреживания
--	--	---

		чрезвычайно эпидемиологически Опасных отходов (материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, вызванными микроорганизмами 1-й и 2-й групп патогенности, отходы лабораторий, работающих с микроорганизмами 1-й и 2-й групп патогенности).
	ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода;	Навыки: получения информации от пациентов (их родственников / законных представителей) размещения и перемещения пациента в постели; проведения санитарной обработки, гигиенического ухода за тяжелобольными пациентами (умывание, обтирание кожных покровов, полоскание полости рта); оказание пособия пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях; кормления пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; осуществления смены нательного и постельного белья; осуществления транспортировки и сопровождения пациента; оказания помощи медицинской сестре в проведении простых диагностических исследований: измерение температуры тела, частоты пульса, артериального давления, частоты дыхательных движений; наблюдения за функциональным состоянием пациента; осуществления доставки биологического материала в лабораторию; оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях. Умения: получать информацию от пациентов (их родственников / законных представителей); использовать специальные средства для размещения и перемещения пациента в постели с применением принципов эргономики; размещать и перемещать пациента в

		постели с использованием принципов эргономики создавать комфортные условия пребывания пациента в медицинской организации измерять температуру тела, частоту пульса, артериальное давление, частоту дыхательных движений; Определять основные показатели функционального состояния пациента; измерять антропометрические показатели (рост, масса тела); информировать медицинский персонал об изменениях в состоянии пациента оказывать помощь пациенту во время его осмотра врачом оказывать первую помощь при угрожающих жизни состояниях; использовать средства и предметы ухода при санитарной обработке и гигиеническом уходе за пациентом; оказывать пособие пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях; кормить пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; выявлять продукты с истекшим сроком годности, признаками порчи и загрязнения; производить смену нательного и постельного белья; осуществлять транспортировку и сопровождение пациента; доставлять биологический материал в лаборатории медицинской организации. Знания: правила общения с пациентами (их родственниками / законными представителями) здоровьесберегающие технологии при перемещении пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; порядок проведения санитарной обработки пациента и гигиенического ухода за пациентом с недостаточностью самостоятельного ухода; методы пособия при физиологических отправлениях пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода; алгоритм измерения
--	--	--

		антропометрических показателей; показатели функционального состояния, признаки ухудшения состояния пациента; санитарно-эпидемиологические требования соблюдения правил личной гигиены пациента; правила кормления пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; санитарно-эпидемиологические требования к организации питания пациентов; алгоритм смены нательного и постельного белья пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода; правила использования и хранения предметов ухода за пациентом; условия безопасной транспортировки и перемещения пациента с использованием принципов эргономики; правила безопасной транспортировки биологического материала в лабораторию медицинской организации, работы с медицинскими отходами; перечень состояний, при которых оказывается первая помощь; признаки заболеваний и состояний, требующих оказания первой помощи; алгоритмы оказания первой помощи.
	ПК 1.4. Осуществлять уход за телом человека.	Навыки: проведения ухода за телом умершего человека; осуществления транспортировки тела умершего человека. Умения: производить посмертный уход; обеспечивать сохранность тела умершего человека; транспортировать тело умершего человека до места временного хранения. Знания: последовательность посмертного ухода; условия хранения тела умершего человека; правила санитарной обработки и хранения тела умершего человека; технология транспортировки тела умершего человека до места

		временного хранения.
Осуществление лечебно-диагностической деятельности	ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений;	Навыки: ведения амбулаторного приема и посещение пациентов на дому; сбора жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей); проведения осмотра, физикального и функционального обследования пациента, оценка состояния здоровья пациента; формулирования предварительного диагноза, основанного на результатах анализа жалоб, анамнеза и данных объективного обследования пациента; составления плана обследования пациента, а также направление пациента для его прохождения; интерпретации информации, полученной от пациента, результатов физикального обследования, результатов инструментальных и лабораторных обследований, с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний проведения диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений; направления пациента для консультаций к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам; проведения осмотра беременных женщин в случае физиологически протекающей беременности и направления на пренатальный скрининг для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода; определения медицинских показаний для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, а также паллиативной помощи; выявления предраковых заболеваний и злокачественных новообразований, визуальных и пальпаторных локализаций и направление пациентов с

		подозрением на злокачественное образование и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет медицинской организации в соответствии с порядком оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология". Умения: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей); оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей; проводить физикальное обследование пациента, включая: осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию оценивать состояние пациента; оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей и заболевания, проводить: общий визуальный осмотр пациента, осмотр полости рта, осмотр верхних дыхательных путей с использованием дополнительных источников света, шпателя и зеркал, измерение роста, измерение массы тела, измерение основных анатомических окружностей, измерение окружности головы, измерение окружности грудной клетки, измерение толщины кожной складки (пликометрия); проводить осмотр беременных женщин и направлять на пренатальный скрининг в случае физиологически протекающей беременности для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода; интерпретировать и анализировать результаты физикального обследования с учетом возрастных особенностей и заболевания;
--	--	---

		термометрию общую, измерение частоты дыхания, измерение частоты сердцебиения, исследование пульса, исследование пульса методом мониторинга, измерение артериального давления на периферических артериях, суточное мониторирование артериального давления, регистрацию электрокардиограммы, прикроватное мониторирование жизненных функций и параметров, оценку поведения пациента с психическими расстройствами; проводить диагностику неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений у взрослых и детей; выявлять пациентов с повышенным риском развития злокачественных новообразований, с признаками предраковых заболеваний и злокачественных новообразований и направлять пациентов с подозрением на злокачественную опухоль и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет медицинской организации в соответствии с порядком оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология"; обосновывать и планировать объем инструментальных и лабораторных исследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний; интерпретировать и анализировать результаты инструментальных и лабораторных обследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний; обосновывать необходимость направления пациентов к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний; Определять медицинские показания для оказания медицинской помощи с учетом возрастных особенностей; формулировать предварительный диагноз в соответствии с
--	--	--

		международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Знания: клиническое значение и методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов или их законных представителей; закономерности функционирования здорового организма человека с учетом возрастных особенностей и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; правила и цели проведения амбулаторного приема и активного посещения пациентов на дому; клиническое значение методики проведения медицинских осмотров и обследования пациента; методика расспроса, осмотра пациента с учетом возрастных особенностей и заболевания; клинические признаки и методы диагностики заболеваний и (или) состояний у детей и взрослых, протекающих без явных признаков угрозы жизни и не требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; клиническое значение основных методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; признаки физиологически нормально протекающей беременности; этиологию, патогенез, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний; международную статистическую классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; медицинские показания к оказанию первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях или в
--	--	--

		условиях дневного стационара; медицинские показания и порядок направления пациента на консультации к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам; медицинские показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.
	ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений;	Навыки: составления плана лечения пациентов с хроническими неосложненными заболеваниями и (или) состояниями и их обострениями, травмами, отравлениями; назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза и клинической картины заболеваний и (или) состояний; оценки эффективности и безопасности немедикаментозного лечения; отпуска и применения лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании; реализации лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи; направления пациентов с хроническими заболеваниями, в том числе состоящих под диспансерным наблюдением, к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу) или участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам с целью коррекции лечения и плана диспансерного наблюдения; обеспечение своевременной госпитализации пациентов, нуждающихся в оказании стационарной медицинской помощи, в том числе женщин с патологией беременности, а также медицинской эвакуации рожениц и родильниц в родильное отделение; обеспечение рецептами на

		лекарственные препараты; направления пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний; ведения физиологических родов. Умения: разрабатывать план лечения пациентов с хроническими неосложненными заболеваниями и (или) состояниями и их обострениями, травмами, отравлениями; оформлять рецепт на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания; применять лекарственные препараты, специальные продукты лечебного питания и медицинские изделия при заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, с учетом возрастных особенностей, в том числе по назначению врача; назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза и клинической картины заболевания; проводить следующие медицинские манипуляции и процедуры: ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода; ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер; установка и замена инсулиновой помпы; пособие при парентеральном введении лекарственных препаратов; пункция, катетеризация кубитальной и других периферических вен; внутривенное введение лекарственных препаратов; непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; уход за сосудистым катетером; проводить введение лекарственных препаратов: накожно, внутривожно, подкожно, в очаг поражения кожи;
--	--	---

		внутримышечно; внутрикостно, используя специальную укладку для внутрикостного доступа, внутрисуставное, околосуставное; интраназально, в наружный слуховой проход; втиранием растворов в волосистую часть головы; с помощью глазных ванночек с растворами лекарственных препаратов; инстилляцией лекарственных препаратов в конъюнктивную полость; интравагинально, ректально, с помощью клизмы; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, и немедикаментозного лечения; осуществлять отпуск и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании; направлять пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний; вести физиологические роды; вести учет лекарственных препаратов. Знания: порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения), стандарты медицинской помощи, технологии выполнения простых медицинских услуг; порядок назначения, учёта и хранения лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания в соответствии с нормативными правовыми актами; методы применения лекарственных
--	--	--

		препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и (или) состояниях у детей и взрослых; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции на введение лекарственных препаратов; методы немедикаментозного лечения: медицинские показания и медицинские противопоказания, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции; механизм действия немедикаментозных методов лечения (физиотерапевтическое лечение, лечебная физкультура, массаж, иглорефлексотерапия, бальнеотерапии, психотерапия); нормативные правовые акты, регулирующие обращение лекарственных средств, товаров аптечного ассортимента, рецептов, отпуск лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, медицинских изделий, а также их хранение; требования к ведению предметно-количественного учета лекарственных препаратов; порядок ведения физиологических родов.
	ПК 2.3 Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента;	Навыки: проведения динамического наблюдения за пациентом при высоком риске развития хронических заболеваний и при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, по назначению врача; посещения пациентов на дому с целью динамического наблюдения за состоянием пациентов, течением заболевания, проведения измерения и оценки показателей жизнедеятельности пациентов в динамике, интерпретации полученных данных. Умения:

		проводить мониторинг течения заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания; оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения; проводить посещение пациента на дому с целью динамического наблюдения за состоянием пациента, течением заболевания; проводить измерение и оценку показателей жизнедеятельности пациентов в динамике, интерпретировать полученные данные.
	ПК 2.4 Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами.	Знания: принципы, цели и объем динамического наблюдения пациентов, с высоким риском развития или наличием заболеваний с учетом возрастных особенностей;
		Навыки: проведения экспертизы временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами; оформления и выдачи пациенту листка временной нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа; подготовки документов для направления пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с нормативными правовыми актами.
		Умения: Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; оформлять листок временной нетрудоспособности, в том числе, в форме электронного документа; оформлять документы для направления пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с нормативными правовыми актами. Знания: нормативно-правовые документы, регламентирующие порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности; критерии временной нетрудоспособности, порядок проведения экспертизы временной

		нетрудоспособности; правила оформления и продления листка нетрудоспособности, в том числе, в форме электронного документа; классификация и критерии стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами, порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу; порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу при стойком нарушении функций организма.
Осуществление медицинской реабилитации и абилитации	ПК 3.1. Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, Операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации;	Навыки: проведения доврачебного функционального обследования и оценки функциональных возможностей пациентов, в том числе инвалидов, с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации; направления пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; направления пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу- специалисту для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом возрастных особенностей. Умения: проводить доврачебное обследование пациентов, в том числе инвалидов, с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации, проводить оценку функциональных возможностей пациента, Определять реабилитационный потенциал с учетом диагноза, возрастных особенностей методы определения реабилитационного потенциала пациента и правила формулировки

		реабилитационного диагноза; правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации; направлять пациента на санаторно-курортное лечение по профилю заболевания, самостоятельно и (или) совместно с врачом в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов оформлять медицинские документы; Знания: порядок организации медицинской реабилитации; функциональные последствия заболеваний (травм), методы доврачебного функционального обследования пациентов, в том числе инвалидов, с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации, Международная классификация функционирования (МКФ); методы определения реабилитационного потенциала пациента и правила формулировки реабилитационного диагноза; правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации; мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза, возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов на санаторно-курортное лечение и на медико-социальную экспертизу.
	ПК 3.2 Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий	Навыки: оказания паллиативной медицинской помощи; оказания паллиативной медицинской помощи пациентам, в том числе пациентам с онкологическими

	пациентов;	заболеваниями, нуждающимся в наркотических и сильнодействующих лекарственных средствах в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов; определения медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи. Умения: оценивать интенсивность болевого синдрома; проводить оценку интенсивности тягостных для пациента симптомов, в том числе боли, Определять и документировать невербальные признаки боли у пациента, рассчитывать ранговые индексы боли, проводить мониторинг уровня боли в движении и в покое; осуществлять отпуск и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании; направлять пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний; обучать пациентов (их законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода. Знания: технологии выявления и оценки уровня боли у взрослых и детей; правила, виды, методы и средства лечения хронического болевого синдрома; правила оказания симптоматической помощи при тягостных расстройствах; категории пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и (или) состояниями, принципы обследования, диагностики и лечения пациентов с заболеваниями в терминальной стадии развития, медицинские показания для направления пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в
--	------------	---

		стационарных условиях; правила и методы лечения хронического болевого синдрома; методы и средства обучения пациентов (их законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода; перечень показаний для оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе детям.
	ПК 3.3 Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.	Навыки: выполнения назначений врачей-специалистов по медицинской реабилитации в соответствии с индивидуальной программой реабилитации пациента или абилитации инвалидов с учетом возрастных особенностей и плана реабилитации; проведения оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации. Умения: Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; применять методы и средства медицинской реабилитации пациентам по назначению врачей-специалистов в соответствии с индивидуальной программой реабилитации с учетом диагноза, возрастных особенностей и плана реабилитации; контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза, возрастных особенностей. Знания: мероприятия по медицинской реабилитации пациента; медицинские показания и противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации с учетом диагноза,

		возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; средства и методы медицинской реабилитации; правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации; правила контроля эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий.
Осуществление профилактической деятельности	ПК 4.1. Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями;	Навыки: выполнения работы по организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации населения, прикрепленного к фельдшерскому участку; выявления курящих лиц, лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также употребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача, с высоким риском развития болезней, связанных с указанными факторами; составления плана диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, в том числе по профилю «онкология», с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения; проведения работы по организации диспансерного наблюдения за пациентами с высоким риском хронических неинфекционных заболеваний и с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения; проведения неспецифических и специфических мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и коррекции факторов риска их развития, снижению детской и материнской смертности; проведения обязательных предменструальных,

		предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров отдельных категорий работников; проведения динамического наблюдения беременных женщин, новорожденных, грудных детей, детей старшего возраста; выполнения работ по диспансеризации детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью; проведения диспансерного наблюдения за лицами с высоким риском развития заболеваний, а также страдающими хроническими инфекционными и неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями; диспансерного наблюдения женщин в период физиологически протекающей беременности с целью предупреждения прерывания беременности (при отсутствии медицинских и социальных показаний) и с целью ее сохранения, профилактики и ранней диагностики возможных осложнений беременности, родов, послеродового периода и патологии новорожденных. Умения: проводить учет населения, прикрепленного к фельдшерскому участку; проводить санитарно-просветительную работу на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах, объеме и порядке прохождения диспансеризации, профилактического медицинского осмотра, в том числе несовершеннолетних в образовательных организациях; составлять списки граждан и план проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения и несовершеннолетних с учетом возрастной категории и проводимых обследований; проводить профилактические медицинские осмотры населения, в том числе несовершеннолетних; организовывать и проводить
--	--	--

		диспансеризацию населения, прикрепленного к фельдшерскому участку; проводить динамическое наблюдение новорожденных и беременных женщин; проводить антропометрию, расчет индекса массы тела, измерение артериального давления, определение уровня холестерина и уровня глюкозы в крови экспресс – методом, измерение внутриглазного давления бесконтактным способом, осмотр, включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева и цервикального канала на цитологическое исследование; проводить индивидуальное и групповое профилактическое консультирование; организовывать и проводить диспансерное наблюдение за лицами с высоким риском развития заболевания, страдающими хроническими инфекционными и неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями; определять факторы риска хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев; определять относительный сердечно-сосудистый риск среди населения, прикрепленного к фельдшерскому участку; проводить работу по организации диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения; осуществлять диспансерное наблюдение за лицами, отнесенными по результатам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации ко II группе здоровья, имеющими высокий или очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск; организовывать и проводить диспансерное наблюдение женщин в период физиологически протекающей беременности; проводить опрос (анкетирование), направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их
--	--	---

		развития, потребления без назначения врача наркотических средств и психотропных веществ, курения, употребления алкоголя и его суррогатов; выявлять курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача; проводить обязательные предсменные, предрейсовые, послесменные, послерейсовые медицинские осмотры отдельных категорий работников в установленном порядке; проводить оценку мер эффективности профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на фельдшерском участке в соответствии с критериями эффективности; заполнять медицинскую документацию по результатам диспансеризации (профилактических медицинских осмотров), в том числе в форме электронного документа. Знания: нормативно-правовые документы, регламентирующие порядок проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации различных возрастных групп населения; виды медицинских осмотров, правила проведения медицинских осмотров с учетом возрастных особенностей в соответствии с нормативными правовыми актами; порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации Определенных групп взрослого населения, роль и функции фельдшера в проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения; диагностические критерии факторов риска заболеваний и (или) состояний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, с учетом возрастных особенностей; правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования; порядок проведения диспансерного
--	--	--

		наблюдения, профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний, диагностические критерии факторов риска; порядок проведения диспансерного наблюдения с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний, диагностические критерии факторов риска; порядок проведения обязательных предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров отдельных категорий работников; основные критерии эффективности диспансеризации взрослого населения; методы выявления курящих и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача.
	ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения;	Навыки: проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни у населения; проведения неспецифических и специфических мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и коррекции факторов риска их развития, снижению детской и материнской смертности; проведения индивидуального и группового профилактического консультирования населения, в том числе несовершеннолетних. Умения: проводить работу по реализации программ здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; проводить индивидуальные (групповые) беседы с населением в пользу здорового образа жизни, по вопросам личной гигиены, гигиены труда и отдыха, здорового питания, по

		уровню физической активности, отказу от курения табака и потребления алкоголя, мерам профилактики предотвратимых болезней; проводить консультации по вопросам планирования семьи; формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни, мотивировать население на здоровый образ жизни или изменение образа жизни, улучшение качества жизни, информировать о способах и программах отказа от вредных привычек; проводить профилактическое консультирование населения с выявленными хроническими заболеваниями и факторами риска их развития.
		Знания: информационные технологии, организационные формы и методы по формированию здорового образа жизни населения, в том числе программы снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; рекомендации по вопросам личной гигиены, контрацепции, здорового образа жизни, профилактике заболеваний.
	ПК 4.3. Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность;	Навыки: проведения иммунизации населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям.
		Умения: проводить иммунизации населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям.
		Знания: национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям:

		порядок организации и правила иммунопрофилактики инфекционных заболеваний; правила транспортировки, хранения, введения и утилизации иммунобиологических препаратов; мероприятия по выявлению, расследованию и профилактике побочных проявлений после иммунизации.
	ПК 4.4. Организовывать здоровьесберегающую среду.	Навыки: соблюдения санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; обеспечения личной и общественной безопасности при обращении с медицинскими отходами; проведения под руководством врача комплекса профилактических, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на снижение инфекционной и паразитарной заболеваемости, травматизма на работе и в быту; извещения организации государственного санитарно-эпидемиологического надзора об инфекционных, паразитарных и профессиональных заболеваниях, отравлениях населения и выявленных нарушениях санитарно-гигиенических требований; направления пациента с инфекционным заболеванием в медицинскую организацию для оказания медицинской помощи; проведения профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний, в том числе по назначению врача-эпидемиолога. Умения: организовывать и проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) и ограничительные (карантинные) мероприятия при выявлении инфекционных заболеваний во взаимодействии с врачом-эпидемиологом;

		соблюдать санитарные правила при обращении с медицинскими отходами, проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинского персонала; проводить осмотр и динамическое наблюдение отдельных групп населения при выявлении или угрозе возникновения эпидемии инфекционного заболевания, больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и лиц, подозрительных на инфекционное заболевание, по месту жительства, учебы, работы и реконвалесцентов инфекционных заболеваний, информировать врача кабинета инфекционных заболеваний; применять меры индивидуальной защиты пациентов и медицинских работников от инфицирования, соблюдать принцип индивидуальной изоляции, правила асептики и антисептики, организовать комплекс мероприятий по дезинфекции и стерилизации технических средств и инструментов, медицинских изделий. Знания: правила и порядок санитарно-противоэпидемических, профилактических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний в соответствии с нормативными актами; порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо Опасных(карантинных) инфекционных заболеваний; санитарно-эпидемиологические правила и требования к медицинским организациям, осуществляющим медицинскую деятельность; подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; медицинские показания для стационарного наблюдения и лечения
--	--	--

		по виду инфекционного заболевания и тяжести состояния пациента; санитарные правила обращения с медицинскими отходами, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников.
Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации	ПК 5.1 Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации;	Навыки: оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; выявления клинических признаков состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояния при осложнениях беременности, угрожающих жизни женщины, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе несовершеннолетним.
		Умения: выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояния при осложнениях беременности, угрожающих жизни женщины, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме.
		Знания: правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании

		медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; клиническая картина при осложнениях беременности, угрожающая жизни женщины; клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; клинические признаки заболеваний и (или) состояний, представляющих угрозу жизни и здоровью человека.
	ПК 5.2 Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации;	Навыки: оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях в неотложной форме, в том числе несовершеннолетним; оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояниях при осложнениях беременности; проведения мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации; применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; проведения мероприятий по организации оказания первой помощи до прибытия бригады скорой медицинской помощи населению при угрожающих жизни состояниях и (или) заболеваниях. проведения медицинской сортировки и

		медицинской эвакуации при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях. Умения: оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при состояниях, не представляющих угрозу жизни; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояниях при осложнениях беременности; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента и в режиме чрезвычайной ситуации, а также требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе несовершеннолетним; проводить медицинскую сортировку пораженных по степени опасности для окружающих, по тяжести состояния пострадавших и по эвакуационному признаку. Знания: правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; основы организации и порядок оказания медицинской помощи населению при
--	--	---

		ликвидации медико-санитарных последствий природных и техногенных чрезвычайных ситуаций, террористических актов; принципы и организация медицинской сортировки, порядок оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в чрезвычайных ситуациях; порядок организации медицинской эвакуации в режиме чрезвычайной ситуации.
	ПК 5.3 Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.	Навыки: проведения контроля эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.
		Умения: проводить мониторинг эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации; осуществлять контроль состояния пациента.
		Знания: правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.
Осуществление организационно-аналитической деятельности	ПК 6.1. Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи;	Навыки: проведения анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения.
		Умения: проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения.
		Знания: медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки.

	ПК 6.2. Участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;	Навыки: проведения работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности.
		Умения: проводить мероприятия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности.
		Знания: нормативные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; мероприятия, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; критерии оценки качества и безопасности медицинской деятельности.
	ПК 6.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении персонала;	Навыки: осуществления контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.
		Умения: координировать деятельность и осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.
		Знания: должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
	ПК 6.4. Организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде;	Навыки: организации рациональной деятельности персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.
		Умения: рационально организовывать деятельность персонала и соблюдать этические и психологические аспекты работы в команде.
		Знания: принципы делового общения в коллективе; способы управления конфликтами; этические аспекты деятельности медицинского работника;

	ПК 6.5. Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме;	Навыки: ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде; составление плана работы и отчета о своей работе; осуществление учета населения фельдшерского участка; формирование паспорта фельдшерского участка. Умения: составлять план работы и отчет о своей работе; заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; формировать паспорт фельдшерского участка; проводить учет прикрепленного населения фельдшерского участка. Знания: порядок представления отчетных документов по виду деятельности фельдшера здравпункта, фельдшерско-акушерского пункта; правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа; виды медицинской документации, используемые в профессиональной деятельности.
	ПК 6.6. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» в работе;	Навыки: применения информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Умения: применять в работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет". Знания: порядок работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; методы защиты информации при работе в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

	ПК 6.7. Осуществлять защиту персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.	Навыки: Использования Примерная в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
		Умения: использовать в работе персональные данные пациентов и сведениями, составляющие врачебную тайну.
		Знания: основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

5.2 Матрица формирования общих и профессиональных компетенций в разрезе учебных дисциплин и профессиональных модулей

Индекс и наименование дисциплины	Наименование циклов, разделов и модулей	Коды формируемых компетенций	
		ОК	ПК
СГ.00	Социально-гуманитарный цикл		
СГ.01	История России	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06	
СГ.02	Иностранный язык в профессиональной деятельности	ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09	
СГ.03	Безопасность жизнедеятельности	ОК 01, ОК 02, ОК 06, ОК 07.	
СГ.04	Физическая культура	ОК 04, ОК 08	
СГ.05	Основы бережливого производства	ОК 04, ОК 07	
СГ.06	Основы финансовой грамотности	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 06, ОК 07	
СГ.07	Психология	ОК.02; ОК.04 - 06	
ОП.00	Общепрофессиональный цикл		
ОП.01	Анатомия и физиология человека	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 09	ПК 1.3, ПК 2.1, ПК 4.2
ОП.02	Основы патологии	ОК 01, ОК 02	ПК 2.1, ПК 3.1, ПК 4.1, ПК 5.1
ОП.03	Генетика с основами медицинской генетики	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09	ПК 2.1, ПК 4.1, ПК 5.1, ПК 6.7
ОП.04	Основы латинского языка с медицинской терминологией	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 09	ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 3.1, ПК 4.1, ПК

			4.4, ПК 5.1, ПК 6.4, ПК 6.5
ОП.05	Фармакология	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 09	ПК 2.2, ПК 3.2, ПК 4.2, ПК 5.2, ПК 5.3
ОП.06	Основ микробиологии и иммунологии	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 09	ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 2.2, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.4
ОП.07	Здоровый человек и его окружение	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.4, ПК 6.5, ПК 6.6
ОП.08	Информационные технологии в профессиональной деятельности	ОК 01, ОК 02, ОК 07	ПК 6.6, ПК 6.7
П. 00	Профессиональный цикл		
ПМ.01	Осуществление профессионального ухода за пациентом		
МДК 01.01	Санитарное содержание палат, специализированных кабинетов, перемещение материальных объектов и медицинских отходов, уход за телом умершего человека	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 09	ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 1.4
МДК 01.02	Оказание медицинских услуг по уходу	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 09	ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 1.4
УП.01	Учебная практика	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 09	ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 1.4
ПП.01	Производственная практика	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 09	ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 1.4
ПМ.02	Осуществление лечебно-диагностической деятельности		
МДК 02.01	Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09	ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4
МДК 02.02	Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний хирургического профиля	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09	ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4
МДК 02.03	Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний педиатрического профиля	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09	ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4
МДК 02.04	Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний акушерско-гинекологического профиля	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08,	ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4

		ОК 09	
УП.02	Учебная практика	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09	ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4
ПП.02	Производственная практика	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09	ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4
ПМ.03	<i>Осуществление медицинской реабилитации и абилитации</i>		
МДК 03.01	Проведение мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09	ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3
ПП.03	Учебная практика	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09	ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3
ПМ.04	<i>Осуществление профилактической деятельности</i>		
МДК 04.01	Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 07, ОК 09	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.4
УП.04	Учебная практика	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 07, ОК 09	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.4
ПП.04	Производственная практика	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 07, ОК 09	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.4
ПМ.05	<i>Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации</i>		
МДК 05.01	Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3
УП.05	Учебная практика	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3
ПП.05	Производственная практика	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3
ПМ.06	<i>Осуществление организационно-аналитической деятельности</i>		
МДК 06.01	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 07, ОК 09	ПК 6.1, ПК 6.2, ПК 6.3, ПК 6.4, ПК 6.5, ПК 6.6, ПК 6.7
УП.06	Учебная практика	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 07, ОК 09	ПК 6.1, ПК 6.2, ПК 6.3, ПК 6.4, ПК 6.5, ПК 6.6,

			ПК 6.7
ПП.00	Производственная практика по профилю специальности	ОК 01- ОК 09	ПК 1.1 – ПК 6.7

5.3 Личностные результаты реализации программы воспитания

Фельдшер в ходе реализации программы воспитания ППССЗ должен достичь определенных личностных результатов:

Личностные результаты реализации программы воспитания (дескрипторы)	Код личностных результатов реализации программы воспитания
Осознающий себя гражданином и защитником великой страны	ЛР 1
Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций	ЛР 2
Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих	ЛР 3
Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионального конструктивного «цифрового следа»	ЛР 4
Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России	ЛР 5
Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях	ЛР 6
Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.	ЛР 7
Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства	ЛР 8
Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях	ЛР 9
Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой	ЛР 10

Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры	ЛР 11
Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания	ЛР 12
Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные отраслевыми требованиями к деловым качествам личности	
Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях	ЛР 13
Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами	ЛР 14
Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность	ЛР 15
Готовый соответствовать ожиданиям работодателей: проектномыслящий, эффективно взаимодействующий с членами команды и сотрудничающий с другими людьми, осознанно выполняющий профессиональные требования, ответственный, пунктуальный, дисциплинированный, трудолюбивый, критически мыслящий, нацеленный на достижение поставленных целей; демонстрирующий профессиональную жизнестойкость	ЛР 16
Соблюдающий в своей профессиональной деятельности этические принципы: честности, независимости, противодействия коррупции и экстремизму, обладающий системным мышлением и умением принимать решение в условиях риска и неопределенности	ЛР 17
Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные ключевыми работодателями	
Проявляющий эмпатию, гуманное отношение к человеку, пациенториентированный, поддерживающий и развивающий престиж профессии	ЛР 18

Планируемые личностные результаты, которые должны быть достигнуты в ходе реализации образовательной программы:

Наименование профессионального модуля, учебной дисциплины	Код личностных результатов реализации программы воспитания
СГ.00 Социально-гуманитарный цикл	
СГ.01 История России	ЛР 1, ЛР 3, ЛР 5, ЛР 8
СГ.02 Иностранный язык в профессиональной деятельности	ЛР 5, ЛР 8, ЛР 9, ЛР 11, ЛР 13
СГ.03 Безопасность жизнедеятельности	ЛР 2, ЛР 3, ЛР 4, ЛР 7, ЛР 13, ЛР 15
СГ.04 Физическая культура	ЛР 1, ЛР 2, ЛР 3, ЛР 5, ЛР

	6, ЛР 7, ЛР 10, ЛР 12
СГ.05 Основы бережливого производства	ЛР 2, ЛР 3, ЛР 10
СГ.06 Основы финансовой грамотности	ЛР 1, ЛР 3, ЛР 5, ЛР 8
СГ.07 Психология	ЛР 3,7,8,11,13,18
ОП.00 Общепрофессиональный цикл	
ОП.01 Анатомия и физиология человека	ЛР 6, ЛР 7, ЛР 9, ЛР 13
ОП.02 Основы патологии	ЛР 9
ОП.03 Генетика с основами медицинской генетики	ЛР 7, ЛР 9
ОП.04 Основы латинского языка с медицинской терминологией	ЛР 6, ЛР 7, ЛР 9
ОП.05 Фармакология	ЛР 9, ЛР 10
ОП.06 Основ микробиологии и иммунологии	ЛР 7, ЛР 9
ОП.07 Здоровый человек и его окружение	ЛР1-5,7,10,12
ОП.08 Информационные технологии в профессиональной деятельности	ЛР3, ЛР4, ЛР10
П. 00 Профессиональный цикл	
<i>ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентом</i>	
МДК 01.01 Санитарное содержание палат, специализированных кабинетов, перемещение материальных объектов и медицинских отходов, уход за телом умершего человека	ЛР 1-4, 6-9, 13,15 17, 18
МДК 01.02 Оказание медицинских услуг по уходу	ЛР 1-4, 6-9, 13,15 17, 18
УП.01 Учебная практика	ЛР 1-4, 6-9, 13,15 17, 18
ПП.01 Производственная практика	ЛР 1-4, 6-9, 13,15 17, 18
<i>ПМ.02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности</i>	
МДК 02.01 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля	ЛР 1-4, 6-8,10,11,13,15-18
МДК 02.02 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний хирургического профиля	ЛР 1-4, 6-8,10,11,13,15-18
МДК 02.03 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний педиатрического профиля	ЛР 1-4, 6-8,10,11,13,15-18
МДК 02.04 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний акушерско-гинекологического профиля	ЛР 1-4, 6-8,10,11,13,15-18
УП.02 Учебная практика	ЛР 1-4, 6-8,10,11,13,15-18
ПП.02 Производственная практика	ЛР 1-4, 6-8,10,11,13,15-18
<i>ПМ.03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации</i>	
МДК 03.01 Проведение мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации	ЛР 6, 14, 15 16,17
ПП.03 Учебная практика	ЛР 6, 14, 15 16,17
<i>ПМ.04 Осуществление профилактической деятельности</i>	
МДК 04.01 Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни	ЛР 1-4, 6,7,9,10,12,13, 15, 17
УП.04 Учебная практика	ЛР 1-4, 6,7,9,10,12,13, 15, 17

ПП.04 Производственная практика	ЛР 1-4, 6,7,9,10,12,13, 15, 17
<i>ПМ.05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации</i>	
МДК 05.01 Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	ЛР 1,4,6,7, 10,13-15, 17
УП.05 Учебная практика	ЛР 1,4,6,7, 10,13-15, 17
ПП.05 Производственная практика	ЛР 1,4,6,7, 10,13-15, 17
<i>ПМ.06 Осуществление организационно-аналитической деятельности</i>	
МДК 06.01 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ЛР 1,4, 6, 7, 9,10, 16
УП.06 Учебная практика	ЛР 1,4, 6, 7, 9,10, 16
ПП.00 Производственная практика по профилю специальности	ЛР1; ЛР7-10; ЛР 13-18

6. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

ППССЗ разрабатывается и утверждается самостоятельно колледжем и филиалом с учетом запросов работодателей, особенностей развития региона, науки, технологий, социальной сферы по обеспечению населения доступной медицинской помощью

ППССЗ ежегодно пересматривается и при необходимости обновляется в части содержания учебных планов, рабочих программ учебных дисциплин, рабочих программ профессиональных модулей, программ учебных и производственных практик, методических материалов, фонда оценочных средств.

Изменения должны пройти обсуждение на ЦМК, с работодателем, затем рассматриваются на методическом совете.

6.1 Учебный план

Учебный план разработан на основании Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022 N 526 с учетом Примерной основной образовательной программы, утвержденной протоколом Федерального учебно-методического объединения по УГПС 34.00.00 от 19.08.2022 № 5.

Учебный план колледжа по специальности «Лечебное дело», является составной частью программы подготовки специалистов среднего звена (далее ППССЗ). Нормативный срок освоения ППССЗ по специальности «Лечебное дело» при очной форме обучения на базе основного общего образования с присвоением квалификации «Фельдшер» составляет 147 недель (4356 часа без учета ГИА) (Приложение 1).

Сводные данные по бюджету времени (в неделях) в учебном плане соответствуют ФГОС СПО специальности.

Начало учебного года устанавливается с 1 сентября каждого года обучения. Окончание учебного года определяется распределением бюджета времени по курсам, утвержденным учебным планом.

Продолжительность учебной недели составляет 6 дней в неделю, по 6 часов учебный день, всего 36 часов в неделю.

Обязательная учебная нагрузка составляет 4356 академических часа, включая объем работы обучающихся во взаимодействии с преподавателем по видам учебных занятий (урок,

практическое занятие, лекция, семинар), практики (в профессиональном цикле), промежуточную аттестацию, консультации и самостоятельную работу обучающихся в циклах СПО.

Время, отводимое на самостоятельную работу обучающегося, не относится к времени, отводимому на работу во взаимодействии, но входит в объем часов учебного плана профессиональной подготовки. Самостоятельная работа организуется в форме выполнения индивидуальных проектов, подготовки рефератов, самостоятельного изучения дидактических единиц, работы с различными источниками (Интернет), работы с нормативной документацией.

В учебном плане время, отведенное на самостоятельную работу обучающегося при профессиональной подготовке, составляет около 1,4% от общего объема образовательной программы, что соответствует требованиями ФГОС СПО от 2022 г.

Объем каникул в учебном году и по годам обучения соответствует пределам, установленным образовательными стандартами. Общая продолжительность каникул в учебном году составляет 8-11 недель, в том числе не менее 2-х недель в зимний период, за исключением последнего года обучения, где предусматриваются только зимние каникулы.

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью продолжается 45 минут. Учебные занятия по дисциплинам проводятся парами – два объединенных академических. Перерывы между парами составляют 10 минут. Большая перемена – с 12.50 до 13.30.

Учитывая специфику среднего профессионального образования медицинского профиля (выполнение практических работ, требующих длительного времени), время, отводимое на практические занятия в течение одного учебного дня увеличено:

- для учебных дисциплин до 4 часов (2 занятия по 2 академических часа);
- для междисциплинарных курсов – до 6 часов (3 занятия по 2 часа). Для проведения лабораторно-практических занятий по учебным дисциплинам социально-гуманитарного, общепрофессионального и профессионального циклов группа может делиться на 2 подгруппы, в зависимости от общей численности обучающихся в группе.

Освоение ППССЗ предусматривает рациональное использование вариативной части с учетом пожеланий работодателей и Программы модернизации первичного звена здравоохранения в Республике Бурятия.

Профессиональная подготовка по специальности 31.02.01 Лечебное дело предполагает изучение следующих учебных циклов:

- социально-гуманитарный цикл (СГ);
- общепрофессиональный цикл (ОП);
- профессиональный цикл (П).

Обязательная часть образовательной программы направлена на формирование общих и профессиональных компетенций и составляет 70% от общего объема времени, отведенного на её освоение, без учета объема времени на государственную итоговую аттестацию.

Вариативная часть (30%) использована для расширения основных видов деятельности, углубления подготовки обучающегося, а также получения дополнительного практического опыта, умений, компетенций, необходимых для обеспечения конкурентоспособности выпускника. Распределена в соответствии с потребностями работодателя и направлена на введение новых дисциплин и увеличение часов по учебным дисциплинам и профессиональным модулям, соответственно на промежуточную аттестацию, практики.

Обязательная часть социально-гуманитарного цикла предусматривает изучение следующих учебных дисциплин: «История России», «Иностранный язык в профессиональной деятельности», «Безопасность жизнедеятельности», «Физическая культура», «Основы бережливого производства», «Основы финансовой грамотности».

Общий объем учебной дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» составляет 68 академических часов, из них на освоение основ военной службы (для юношей) должно быть отведено не менее 48 академических часов; для подгрупп девушек это время может быть использовано на освоение медицинских знаний.

Обязательная часть общепрофессионального цикла образовательной программы должна предусматривать изучение следующих дисциплин: «Анатомия и физиология человека», «Основы латинского языка с медицинской терминологией», «Основы патологии», «Фармакология», «Генетика с основами медицинской генетики», «Основы микробиологии и иммунологии», «Здоровый человек и его окружение», «Информационные технологии в профессиональной деятельности».

Профессиональный цикл образовательной программы включает профессиональные модули, которые формируются в соответствии с видами деятельности. В состав профессионального модуля входит один или несколько междисциплинарных курсов. При освоении обучающимися профессиональных модулей проводятся учебная и (или) производственная практика (по профилю специальности).

При реализации ППССЗ предусматриваются следующие виды практик: учебная и производственная практика, которые реализуются в форме практической подготовки.

Учебная практика при освоении обучающимися профессиональных компетенций в рамках профессиональных модулей реализуется как концентрировано, так и рассредоточено, чередуясь с теоретическими занятиями в рамках профессиональных модулей. Производственная практика – концентрировано после МДК или модуля.

6.2 Распределение вариативной части

Вариативная часть ППССЗ использована на выделение дополнительной учебной дисциплины «Психология», а также на увеличение количества часов по УД «История» в социально-гуманитарном цикле, на увеличение количества часов учебных дисциплин общепрофессионального цикла и профессиональных модулей профессионального цикла, практической подготовки, промежуточной аттестации и самостоятельной работы студента. Объем времени, отведенный на вариативную часть, составляет 1296 часов (Приложение 2).

Часы вариативной части образовательной программы распределены на углубление содержания обязательной части (увеличение объема часов профессиональных модулей через введение дополнительных знаний, умений и практического опыта в целях:

- формирования навыков идентификации пациента, обеспечения безопасности пациента при выполнении лечебных, диагностических, реабилитационных мероприятий (действий);
- овладения обучающимися современными технологиями ухода, опыта оказания первичной медико-санитарной помощи, изучения вопросов иммунопрофилактики, диспансеризации населения, формирования ЗОЖ.

Дополнительно введены часы по тактической медицине, где студенты отрабатывают навыки оказания медицинской помощи в военно-полевых условиях.

Указанные часы распределены следующим образом:

№	Структура образовательной программы	Объем образовательной программы в академических часах по примерной программе	Распределение вариативной части	
			на увеличение объема	всего
СГ.00	Социально-гуманитарный цикл	404	60 (6 СРС)	464
СГ.01	История России	32	14 (2 СРС)	46
СГ.02	Иностранный язык в профессиональной деятельности	72	-	72
СГ.03	Безопасность жизнедеятельности	68	-	68
СГ.04	Физическая культура	168	-	168

СГ.05	Основы бережливого производства	32	2 СРС	34
СГ.06	Основы финансовой грамотности	32	2 СРС	34
СГ.07	Психология	-	42	42
ОП.00	Общепрофессиональный цикл	502	112 (10 СРС)	614
ОП.01	Анатомия и физиология человека	148	38 (6 СРС)	186
ОП.02	Основы патологии	36	4	40
ОП.03	Генетика с основами медицинской генетики	36	4	40
ОП.04	Основы латинского языка с медицинской терминологией	36	8	44
ОП.05	Фармакология	74	26 (2 СРС)	100
ОП.06	Основ микробиологии и иммунологии	36	26 (2 СРС)	62
ОП.07	Здоровый человек и его окружение	100	6	106
ОП.07.1	Здоровье детей	32	-	32
ОП.07.2	Зрелый возраст	32	-	32
ОП.07.3	Здоровье лиц пожилого и старческого возраста	42	-	42
ОП.08	Информационные технологии в профессиональной деятельности	36	-	36
П. 00	Профессиональный цикл	2010	1124 (46 СРС)	3134
ПМ.01	Осуществление профессионального ухода за пациентом	246	88 (6 СРС)	334
МДК 01.01	Санитарное содержание палат, специализированных кабинетов, перемещение материальных объектов и медицинских отходов, уход за телом умершего человека	56	24	80
МДК 01.02	Оказание медицинских услуг по уходу	72	62 (6 СРС)	134
УП.01	Учебная практика	36	-	36
ПП.01	Производственная практика	72	-	72
	Экзамен по модулю ПМ.01	10	2	12
ПМ.02	Осуществление лечебно-диагностической деятельности	896	712 (32 СРС)	1608
МДК 02.01	Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля	224	244 (12 СРС)	468

МДК 02.01.1	Технология оказания медицинских услуг	-	82	82
МДК 02.01.2	Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний инфекционного профиля	-	80 (2 СРС)	80
МДК 02.02	Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний хирургического профиля	110	92 (6 СРС)	202
МДК 02.03	Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний педиатрического профиля	42	106 (6 СРС)	148
МДК 02.04	Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний акушерско-гинекологического профиля	42	70 (6 СРС)	112
УП.02	Учебная практика	216	36	252
ПП.02	Производственная практика	252	-	252
	Экзамен по модулю ПМ.02	10	2	12
ПМ.03	Осуществление медицинской реабилитации и абилитации	174	10 (2 СРС)	184
МДК 03.01	Проведение мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации	128	10 (2 СРС)	138
УП.03	Учебная практика	36	-	36
	Экзамен по модулю ПМ.03	10	-	10
ПМ.04	Осуществление профилактической деятельности	210	10 (2 СРС)	220
МДК 04.01	Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни	128	10 (2 СРС)	138
УП.04	Учебная практика	36	-	36
ПП.04	Производственная практика	36	-	36
	Экзамен по модулю ПМ.04	10	-	10
ПМ.05	Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и	310	302 (2 СРС)	612

	<i>неотложной формах, в том числе вне медицинской организации</i>			
МДК 05.01	Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	156	302 (2 СРС)	458
МДК 05.01.1	осуществление медицинской помощи в терапии	78	26	104
МДК 05.01.2	осуществление медицинской помощи в педиатрии	10	36	46
МДК 05.01.3	осуществление медицинской помощи в акушерстве и гинекологии	16	18	34
МДК 05.01.4	осуществление медицинской помощи в хирургии, травматологии	42	38	80
МДК 05.01.5	осуществление медицинской помощи при реанимационных мероприятиях	8	110 (2 СРС)	118
МДК 05.01.6	тактическая медицина	-	34	34
МДК 05.01.7	осуществление медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях	2	28	30
УП.05	Учебная практика	36	-	36
ПП.05	Производственная практика	108	-	108
	Экзамен по модулю ПМ.05	10	-	10
ПМ.06	Осуществление организационно-аналитической деятельности	174	2 СРС	176
МДК 06.01	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	128	2 СРС	130
МДК 06.01.1	Общественное здоровье и здравоохранение	100	2 СРС	102
МДК 06.01.2	Информационные технологии в медицине	28	-	28
УП.05	Учебная практика	36	-	36
	Экзамен по модулю ПМ.06	10	-	10
	Производственная практика по профилю специальности	144	-	144
Всего		3060	1296 (62 СРС)	4356

6.3 Календарный график

На основании учебного плана разработан календарный график учебного процесса для каждого курса обучения специальности. Организация учебного процесса осуществляется в соответствии с календарным графиком учебного процесса, разрабатываемым на учебный год, и утверждается директором (Приложение 3).

В календарном графике учебного процесса указывается последовательность реализации ППССЗ по специальности 31.02.01 Лечебное дело, включая теоретическое и практическое обучение, промежуточную и итоговую аттестацию, каникулы.

6.4 Рабочие программы учебных дисциплин и профессиональных модулей

Рабочие программы разрабатываются по каждой дисциплине и профессиональному модулю в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело на срок действия учебного плана.

Место учебных дисциплин в структуре программы подготовки специалистов среднего звена определяется в соответствии с требованиями ФГОС СПО и распределяется по учебным циклам (Приложение 4). Место профессиональных модулей в структуре программы подготовки специалистов среднего звена определяется требованиями ФГОС СПО к структуре образовательной программы и распределяется в соответствии с основными видами деятельности будущего специалиста (Приложение 5).

Структура образовательной программы в соответствии с требованиями ФГОС СПО включает:

- дисциплины (модули);
- практику;
- государственную итоговую аттестацию.

Программа подготовки специалистов среднего звена по специальности «Лечебное дело» представлена следующими профессиональными модулями:

- ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентом;
- ПМ.02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности;
- ПМ.03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации;
- ПМ.04 Осуществление профилактической деятельности;
- ПМ.05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации;
- ПМ.06 Осуществление организационно-аналитической деятельности.

В состав профессионального модуля входит один или несколько междисциплинарных курсов. При освоении обучающимися профессиональных модулей предусмотрены учебная и производственная практики.

Цели и задачи учебных дисциплин и профессиональных модулей прописаны в соответствии с требованиями к результатам освоения содержания образовательной программы и предполагают освоение знаний и умений, приобретение общих и профессиональных компетенций, достижение личностных результатов, предусмотренных ФГОС СПО и Примерной образовательной программой.

Цель и задачи профессиональных модулей прописаны в соответствии с требованиями к результатам освоения образовательной программы и предусматривают приобретение практического опыта, общих и профессиональных компетенций по соответствующим видам деятельности.

Количество часов на освоение рабочих программ учебных дисциплин и профессиональных модулей определяется требованиями ФГОС СПО, Примерной основной образовательной программы и учебным планом образовательного учреждения. Каждая рабочая программа включает в себя максимальную учебную нагрузку обучающегося, в том числе обязательную аудиторную учебную нагрузку, самостоятельную работу обучающегося (если предусмотрено), объем времени для организации образовательной деятельности в

форме практической подготовки (из часов, отведенных на практические занятия) и часы, отводимые на учебную и производственную практики.

В рабочих программах профессиональных модулей ППССЗ все часы, отведенные на практические занятия и практики переориентированы на организацию образовательной деятельности в форме практической подготовки.

В рабочей программе конкретизируется содержание учебного материала, лабораторно-практических работ, видов самостоятельных работ, формы и методы текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся, рекомендуемые учебные пособия и др.

Рабочие программы состоят из следующих компонентов:

1. Паспорт рабочей программы
2. Структура и содержание
3. Условия реализации
4. Контроль и оценка результатов освоения
5. Мероприятия, запланированные на период реализации учебной дисциплины согласно календарному плану воспитательной работы

В рамках вариативной части введена учебная дисциплина «Психология», введены дополнительные часы в учебные дисциплины «История», «Основы бережливого производства», «Основы финансовой грамотности», «Анатомия и физиология человека», «Основы патологии», «Генетика с основами медицинской генетики», «Основы латинского языка с медицинской терминологией», «Основы микробиологии и иммунологии» и «Фармакология», «Здоровый человек и его окружение». Количество рабочих программ учебных дисциплин в соответствии с учебным планом – 11.

В состав профессионального модуля входит один или несколько междисциплинарных курсов.

Количество рабочих программ профессиональных модулей в соответствии с учебным планом - 6.

В программах модулей также приведена примерная тематика курсовых работ и примерные виды работ по учебной и производственной практике.

6.5 Программы учебной и производственной практики по профилю специальности

Практическая подготовка является обязательным разделом ППССЗ. Она представляет собой вид учебной деятельности, направленной на формирование, закрепление, развитие практических навыков и компетенций в процессе выполнения определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

Практическая подготовка предусматривает организацию учебной деятельности обучающихся в виде практических занятий, учебной практики и производственной практики (Приложение 6).

Практические занятия как составная часть профессионального учебного цикла проводятся в виде доклинического, фантомного курса в специально оборудованных (симуляционных) кабинетах.

При реализации ППССЗ предусматриваются следующие виды практик: учебная и производственная.

Производственная практика состоит из двух этапов: практики по профессиональному модулю и практики по профилю специальности.

Учебная практика при освоении обучающимися профессиональных компетенций в рамках профессиональных модулей реализуется как концентрировано, так и рассредоточено, чередуясь с теоретическими занятиями в рамках профессиональных модулей. Производственная практика – концентрировано после МДК или модуля. Время проведения и продолжительность учебных и производственных практик определяются учебным планом и проводятся согласно графику учебного процесса.

Учебная практика проводится под руководством преподавателей колледжа и филиала в симуляционных кабинетах колледжа и филиала или в медицинской организации, соответствующих профилю учебной практики.

Производственная практика по профессиональному модулю и по профилю специальности проводится в организациях, направление деятельности которых соответствует профилю подготовки обучающихся. Для проведения практики в качестве базы используются медицинские организации Республики Бурятия, с которыми заключены договоры о совместной деятельности. Специалисты данных организаций привлекаются к сотрудничеству в качестве руководителей практики. Во время практики используется оборудование этих медицинских организаций.

Практическая подготовка обучающихся организуется на основе договоров, заключаемых между колледжем и медицинскими организациями, под контролем методического руководителя колледжа или руководителя практики из числа практикующих специалистов медицинской организации.

Базы для организаций и проведения учебных и производственных практик

№ п/п	Медицинская организация
1.	ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер»
2.	ГБУЗ «Бурятская Республиканская станция переливания крови Министерства здравоохранения Республики Бурятия»
3.	ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Бурятия»
4.	ГБУЗ «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы»
5.	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А.Семашко Министерства здравоохранения Республики Бурятия»
6.	ГБУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер имени Галины Доржиевны Дугаровой»
7.	ГАУЗ «Республиканский кожно-венерологический диспансер»
8.	ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Бурятия»
9.	ГБУЗ «Республиканское патологоанатомическое бюро Министерства здравоохранения Республики Бурятия»
10.	ГАУЗ «Республиканский перинатальный центр Министерства здравоохранения Республики Бурятия»
11.	ГБУЗ «Республиканский психоневрологический диспансер»
12.	ГАУЗ «Республиканская стоматологическая поликлиника»
13.	ГБУЗ «Республиканский центр профилактики и борьбы со СПИД»
14.	ГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф Республики Бурятия»
15.	ГАУЗ «Республиканский клинический лечебно-реабилитационный центр «Центр восточной медицины»
16.	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи имени В.В.Анганова»
17.	ГБУЗ «Городская больница №2»
18.	ГБУЗ «Городская больница №4»
19.	ГБУЗ «Городская больница №5»
20.	ГБУЗ «Городская поликлиника №1»
21.	ГАУЗ «Городская поликлиника №2»
22.	ГБУЗ «Городская поликлиника №3»
23.	ГАУЗ «Городская поликлиника №6»

24.	ГАУЗ «Городской перинатальный центр»
25.	ГБУЗ «Республиканская клиническая инфекционная больница»
26.	ГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи»
27.	ГБУЗ «Баргузинская центральная районная больница»
28.	ГБУЗ «Баунтовская центральная районная больница»
29.	ГБУЗ «Бичурская центральная районная больница»
30.	ГАУЗ «Гусиноозерская центральная районная больница»
31.	ГБУЗ «Еравнинская центральная районная больница»
32.	ГАУЗ «Заиграевская центральная районная больница»
33.	ГБУЗ «Закаменская центральная районная больница»
34.	ГАУЗ «Иволгинская центральная районная больница»
35.	ГБУЗ «Кабанская центральная районная больница»
36.	ГАУЗ «Кижингинская центральная районная больница»
37.	ГБУЗ «Курумканская центральная районная больница»
38.	ГБУЗ «Кяхтинская центральная районная больница»
39.	ГБУЗ «Муйская центральная районная больница»
40.	ГБУЗ «Мухоршибирская центральная районная больница»
41.	ГБУЗ «Нижнеангарская центральная районная больница»
42.	ГБУЗ «Окинская центральная районная больница»
43.	ГБУЗ «Петропавловская центральная районная больница»
44.	ГБУЗ «Прибайкальская центральная районная больница»
45.	ГБУЗ «Тарбагатайская центральная районная больница»
46.	ГБУЗ «Тункинская центральная районная больница»
47.	ГБУЗ «Хоринская центральная районная больница»

Для студентов, обучающихся по договору о целевом обучении предусмотрено прохождение практик на базах медицинских организаций, заключивших со студентом данный договор.

Продолжительность учебной практики и производственной практики составляет 6 академических часов в день.

Производственная практика по профилю специальности проводится непрерывно после освоения всех учебных дисциплин и профессиональных модулей.

Цели и задачи, программы и формы отчетности определяются по каждому виду практики. По всем видам практики разрабатываются рабочие программы практик и определяются формы проведения промежуточной аттестации. Практика завершается оценкой общих и профессиональных компетенций, освоенных обучающимися.

Распределение учебной и производственной практики по курсам, профессиональным модулям

Курс	Профессиональный модуль	Учебная практика в нед.	Производственная практика в нед.
I	ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентом	1 Проводится рассредоточено	2
I-II	ПМ.02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности	7 Проводится концентрировано	7
III	ПМ.03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации	1 Проводится рассредоточено	-

III	ПМ.04 Осуществление профилактической деятельности	1 Проводится рассредоточено	1
III	ПМ.05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации	1 Проводится концентрировано	3
III	ПМ.06 Осуществление организационно-аналитической деятельности	1 Проводится рассредоточено	-
III	Производственная практика по профилю специальности	-	4

Распределение часов учебных практик по разделам (для учебных практик, проводимых концентрированно)

ПМ.02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности		УП - 252
МДК 02.01	Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля	72
МДК 02.01.1	Технология оказания медицинских услуг	36
МДК 02.02	Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний хирургического профиля	72
МДК 02.03	Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний педиатрического профиля	36
МДК 02.04	Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний акушерско-гинекологического профиля	36
ПМ.05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации		36
МДК 05.01.1	Осуществление медицинской помощи в терапии	12
МДК 05.01.2	Осуществление медицинской помощи в педиатрии	6
МДК 05.01.2	Осуществление медицинской помощи в акушерстве и гинекологии	6
МДК 05.01.2	Осуществление медицинской помощи в хирургии, травматологии	6
МДК 05.01.2	Осуществление медицинской помощи при реанимационных мероприятиях	6

Рабочие программы учебной и производственной практики; производственной практики по профилю специальности разрабатываются на основании учебного плана 31.02.01 Лечебное дело.

6.6 Рабочая программа воспитания и календарный план воспитательной работы

Цель рабочей программы воспитания – создание организационно-педагогических условий для формирования личностных результатов обучающихся, проявляющихся в развитии их позитивных чувств и отношений к российским гражданским (базовым, общенациональным) нормам и ценностям, закреплённым в Конституции Российской Федерации, с учетом традиций и культуры субъекта Российской Федерации, деловых качеств специалистов среднего звена, определенных отраслевыми требованиями (корпоративной культурой).

Задачи:

- формирование единого воспитательного пространства, создающего равные условия для развития обучающихся профессиональной образовательной организации;
- организация всех видов деятельности, вовлекающей обучающихся в общественноценностные социализирующие отношения;
- формирование у обучающихся профессиональной образовательной организации общих ценностей, моральных и нравственных ориентиров, необходимых для устойчивого развития государства;
- усиление воспитательного воздействия благодаря непрерывности процесса воспитания.

Рабочая программа воспитания и примерный календарный план воспитательной работы представлены в приложении 7.

7. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

7.1 Формы проведения промежуточной аттестации

Оценка качества освоения программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело включает текущий контроль результатов учебной деятельности и промежуточную аттестацию обучающихся по дисциплинам, междисциплинарным курсам и профессиональным модулям с целью определения соответствия уровня знаний и умений, сформированности общих и профессиональных компетенций требованиям ФГОС СПО. Оценка качества освоения образовательной программы также проводится в рамках ВСОКО.

Формы, порядок и периодичность промежуточной аттестации определяются рабочим учебным планом, графиками учебного процесса, рабочими программами дисциплин и модулей. Количество экзаменов в промежуточной аттестации не превышает 8 в учебном году, а количество зачетов и дифференцированных зачетов не превышает 10. В указанное количество не входят зачеты по физической культуре.

Промежуточная аттестация по учебным дисциплинам и МДК профессиональных модулей проводится непосредственно после завершения их освоения.

Экзамены (по модулю) проводятся непосредственно после завершения освоения профессионального модуля. Условием допуска к экзамену по модулю является успешное освоение обучающимися всех элементов программы профессионального модуля – МДК и предусмотренных практик.

Формы и порядок промежуточной аттестации (контрольно-оценочные средства - КОС) разрабатываются разработчиками рабочих программ и утверждаются методическим советом колледжа при утверждении ППСЗ по специальности, периодичность промежуточной аттестации определяется рабочим учебным планом (Приложение 8).

Промежуточная аттестация по учебной и производственной практикам в рамках освоения программ профессиональных модулей осуществляется в форме дифференцированного зачета. В учебном плане предусмотрены 1 комбинированный дифференцированный зачет для учебной и производственной практик: по ПМ.01.

7.2 Фонды оценочных средств текущего контроля успеваемости, промежуточной и государственной итоговой аттестации

Для оценки знаний обучающихся, умений и освоенных компетенций разработаны фонды оценочных средств. Фонды оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплинам, междисциплинарным курсам и профессиональным модулям в составе профессиональных модулей разрабатываются и утверждаются колледжем и филиалом самостоятельно.

Для промежуточной аттестации по дисциплинам (междисциплинарным курсам) кроме преподавателей конкретной дисциплины (междисциплинарного курса) в качестве внешних экспертов активно привлекаются преподаватели смежных дисциплин (курсов).

В соответствии с требованиями ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело конкретные формы и процедуры текущего контроля знаний, промежуточной аттестации по каждой дисциплине и профессиональному модулю разрабатываются образовательной организацией самостоятельно и доводятся до сведения обучающихся в течение первых двух месяцев от начала обучения.

Для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям соответствующей ППСЗ (текущая и промежуточная аттестация) созданы фонды оценочных средств, включающие:

- вопросы и задания для контрольных работ;
- задания для практических занятий;
- задания для самостоятельных работ;
- вопросы для устных опросов и семинаров;
- вопросы для зачетов, дифференцированных зачетов и экзаменов;
- тесты и компьютерные тестирующие программы;
- тематика курсовых работ, рефератов и т.п.

а также иные формы контроля, позволяющие оценить знания, умения и освоенные компетенции.

Для текущего контроля знаний и промежуточной аттестации используются интерактивные методы, в том числе программа СТ М-Test.

Формы и процедуры текущего контроля и промежуточной аттестации знаний, умений, сформированности компетенций определяются колледжем самостоятельно, при этом используется пятибалльная оценка знаний и умений обучающихся.

Программы текущей и промежуточной аттестации обучающихся максимально приближены к условиям их будущей профессиональной деятельности.

Перечень фонда оценочных средств для текущей и промежуточной аттестации.

7.3 Организация текущего контроля знаний обучающихся

Организация текущего контроля осуществляется в соответствии с учебным планом и программой учебной дисциплины или профессионального модуля.

Текущий контроль успеваемости осуществляется преподавателем на аудиторных занятиях и обязателен при проведении всех организационных форм учебных занятий: лекций, уроков, семинаров, практических занятий.

Текущий контроль успеваемости проводится за счет времени, отведенного учебным планом на изучение дисциплин, междисциплинарных курсов (далее - МДК). Методы текущего контроля успеваемости выбираются преподавателем самостоятельно, исходя из специфики учебной дисциплины, МДК. Разработку компетентностно-ориентированных материалов и формирование фонда оценочных средств, используемых для проведения текущего контроля качества подготовки студентов, обеспечивает преподаватель.

Текущий контроль успеваемости имеет следующие виды, формы и методы:

- устный опрос на лекциях, практических и семинарских занятиях;
- проверка выполнения письменных домашних заданий;
- решение ситуационных задач;
- административные контрольные работы (административные срезы);

- контрольные работы;
- тестирование;
- контроль самостоятельной работы (в письменной или устной форме).
- контроль освоения практических манипуляций.

Возможны и другие виды текущего контроля успеваемости, которые определяются преподавателями колледжа и филиала.

Знания, умения, навыки и профессиональные компетенции обучающихся оцениваются: «отлично» («5»), «хорошо» («4»), «удовлетворительно» («3»), «неудовлетворительно» («2»).

7.4 Организация промежуточной аттестации обучающихся

Промежуточная аттестация проводится в соответствии с учебным планом, рабочими программами дисциплин, профессиональных модулей и Положением о промежуточной аттестации.

Основными формами промежуточной аттестации являются:

С учетом времени на промежуточную аттестацию:

- экзамен по учебной дисциплине (УД);
- экзамен по междисциплинарному курсу (МДК);
- комплексный экзамен по двум или нескольким учебным дисциплинам, междисциплинарным курсам в рамках профессиональных модулей;
- экзамен (по модулю).

Без учета времени на промежуточную аттестацию:

- зачет по учебной дисциплине, междисциплинарному курсу;
- дифференцированный зачет по учебной дисциплине, междисциплинарному курсу;
- дифференцированный зачет по учебной /производственной практике;
- курсовая работа;
- контрольная работа.

Промежуточная аттестация по учебным дисциплинам и профессиональным модулям проводится непосредственно после завершения их освоения, так как профессиональные модули изучаются концентрированно.

Изучение каждого профессионального модуля заканчивается экзаменом (по модулю), после изучения каждого междисциплинарного курса предусмотрены экзамен или дифференцированный зачет.

Для проведения экзаменов создаются экзаменационные комиссии из числа преподавателей колледжа, читающих смежные дисциплины.

К промежуточной аттестации допускаются студенты, выполнившие учебный план, требования к учебной дисциплине или профессиональному модулю, учебной и производственной практикам, по которым проводится промежуточной аттестации и аттестованные по соответствующим профессиональным модулям.

Оценивание результатов промежуточной аттестации проводится в виде отметки в балльном выражении на экзамене, дифференцированном зачете.

8. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ППСЗ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.02.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

8.1 Требования к материально-техническому обеспечению образовательной программы

Материально-техническая база колледжа и филиала обеспечивает проведение всех видов практических занятий, дисциплинарной, междисциплинарной и модульной подготовки, учебной практики, предусмотренных учебным планом. Материально-техническая база соответствует действующим санитарным и противопожарным нормам, имеются заключения соответствующих служб.

Средства обучения - приборы, интерактивные доски, инструменты, учебно-наглядные пособия, информационные ресурсы, муляжи, фантомы, тренажеры указаны в соответствующих рабочих программах.

На базе колледжа и филиала имеются симуляционные кабинеты для обучения на манекенах и тренажерах.

Перечень специальных помещений

Кабинеты:

Кабинет социально-гуманитарных дисциплин

Кабинет медико-биологических дисциплин

Кабинет анатомии и патологии

Кабинет фармакологии и латинского языка

Кабинет иностранного языка

Кабинет информатики

Кабинет безопасности жизнедеятельности

Кабинет социально-психологической поддержки

Кабинет методический

Кабинет профессионального ухода

Кабинет терапии

Кабинет хирургии

Кабинет педиатрии

Кабинет акушерства и гинекологии

Кабинет медицинской реабилитации и абилитации

Кабинет профилактики заболеваний и санитарно-гигиенического образования

населения

Кабинет скорой медицинской помощи

Кабинет организации профессиональной деятельности

Спортивный комплекс

Спортивный зал

Залы:

- библиотека, читальный зал с выходом в интернет;

- актовый зал;

Оснащение кабинетов

Кабинет социально-гуманитарных дисциплин

№	Наименование оборудования	Техническое описание
I Специализированная мебель и системы хранения		
Основное оборудование		
1	Функциональная мебель для обеспечения посадочных мест по количеству обучающихся.	Столы и стулья на 30 посадочных мест
2	Функциональная мебель для оборудования рабочего места преподавателя.	Стол и стул для преподавателя
II Технические средства		
Основное оборудование		
1	Доска	Настенная
2	Карта мира	Настенная

Кабинет медико-биологических дисциплин

№	Наименование оборудования	Техническое описание
I Специализированная мебель и системы хранения		
Основное оборудование		
1	Функциональная мебель для обеспечения посадочных мест по количеству обучающихся.	Стулья - 50, Стол- 1
2	Функциональная мебель для оборудования рабочего места преподавателя.	Стол- 1, стул - 1.
3	лабораторные шкафы	2
4	пробирки разные	100
5	чашки Петри	30
6	мерная посуда	10
7	контейнеры для дезинфицирующих средств разных объемов мешки для сбора отходов класса А, Б, В	7
8	контейнеры для сбора отходов	2
9	стерильные ёмкости-контейнеры для сбора лабораторных анализов	5
10	стерильные ёмкости-контейнеры для сбора лабораторных анализов	
11	стерильная пробирка со средой одноразовая для забора биоматериала	-
12	шпатель медицинский одноразовый стерильный	-
13	крафт-пакеты для стерилизации медицинского инструментария	-
14	иммерсионное масло	10
15	медицинский инструментарий	50
II Технические средства		
Основное оборудование		
1	компьютер (ноутбук) с лицензионным программным обеспечением	1- Ноутбук, принтер -1
2	оборудование для отображения графической информации и ее коллективного просмотра	1- телевизор
3	микроскопы	
4	микроскоп с иммерсионной системой, демонстрационные микропрепараты	Микроскопы с иммерсионной системой - 30, микропрепаратов - 0
III Демонстрационные учебно-наглядные пособия		
Основное оборудование		
1	учебно-методический комплекс по дисциплинам	Имеется
2	контролирующие и обучающие программы по дисциплинам	Имеется
3	наглядные пособия: модели, таблицы, плакаты, схемы, компьютерные презентации, фильмы	Презентации, фильмы
4	медицинская документация (образцы бланков направлений на микробиологические исследования, регистрации результатов проведённых исследований и др.).	Имеется
5	манекены (или фантомы, или тренажеры) для отработки практических манипуляций	

Кабинет анатомии и патологии

№	Наименование оборудования	Техническое описание
I Специализированная мебель и системы хранения		
Основное оборудование		
1	Функциональная мебель для обеспечения посадочных мест по количеству обучающихся	14 столов 28 стульев
2	Функциональная мебель для оборудования рабочего места преподавателя	Компьютерный стол 1 Компьютерное кресло 1
3	Шкафы, стеллажи	Книжный шкаф 1 Платяной шкаф 1 Тумбочка 1
II Технические средства		
Основное оборудование		
1	компьютер (ноутбук) с лицензионным программным обеспечением;	Монитор 1 системный блок 1
2	оборудование для отображения графической информации и ее коллективного просмотра	Проектор 1 интерактивная доска 1
Дополнительное оборудование		
		Принтер 1
III Демонстрационные учебно-наглядные пособия		
Основное оборудование		
1	учебно-методический комплекс	На теоретические и практические занятия по дисциплинам «Анатомия и физиология человека», «Основы патологии»
2	контролирующие и обучающие программы	Платформа «Moodle» Атлас «Visible body»
3	наглядные пособия: модели, таблицы, плакаты, схемы, компьютерные презентации, фильмы	Пластиковые барельефные модели 25 Таблицы «Опорно-двигательная система» 10 Презентации на все теоретические занятия
4	муляжи для изучения отдельных областей тела человека	Скелет 1 Разборный торс человека (большой) 1 Разборный торс человека (мини) 2 Муляж сердца 1 Позвоночник (большой) 3 Позвоночник (мини) 1 Головной мозг 1 Набор костей

Кабинет фармакологии и латинского языка

№	Наименование оборудования	Техническое описание
I Специализированная мебель и системы хранения		
Основное оборудование		
1	Функциональная мебель для обеспечения посадочных мест по количеству обучающихся.	Столы-15 Стулья-30
2	Функциональная мебель для оборудования рабочего	Стол-1

	места преподавателя.	Стул-1
Дополнительное оборудование		
	Дополнительно в форму записываются имеющиеся в наличии оборудование с другими техническими характеристиками, другое оборудование, использующееся в данном кабинете	Аптечный пункт с витринами лекарственных средств по группам
II Демонстрационные учебно-наглядные пособия		
Основное оборудование		
	Аптечный пункт с муляжами лекарственных средств по группам	
	Справочники лекарственных средств	
	Методические пособия по рецептуре	

Оснащение помещений, задействованных при организации самостоятельной и воспитательной работы.

Компьютерная техника с лицензионным программным обеспечением и возможностью подключения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации. Мультимедийная установка или иное оборудование аудиовизуализации.

Образовательный процесс достаточно обеспечен вычислительной техникой. В колледже применяется операционная система Windows7, почтовый клиент (входит в состав операционных систем или др.), программа для организации общения и групповой работы с использованием компьютерных сетей, программа для создания и управления базами данных, программная оболочка для создания и проведения адаптивного тестирования в режиме обучения и контроля СТ М-Test, антивирусные программы, программы для записи CD и DVD дисков, программы для проведения видеомонтажа и сжатия файлов, программы для просмотра статических изображений, программа-переводчик, электронные словари, программа для дизайна и верстки, редакторы векторной и растровой графики, редактор веб-страниц.

Компьютеры используются при проведении учебных занятий по всем дисциплинам на всех этапах учебной деятельности, в том числе, для проведения текущего и рубежного контроля знаний, промежуточной и итоговой государственной аттестации, работы с презентациями теоретического материала.

В колледже функционируют три локальные сети, обеспечивающие связь внутри колледжа и доступ в Интернет с каждого рабочего места, как во время аудиторных занятий, так и во внеучебное время. На всей территории колледжа и филиала (учебные корпуса,

общежития) имеется доступ в глобальную сеть по технологии Wi-Fi. В сети Интернет колледж и филиал представлены собственными сайтами (колледж - www.sel-med.ru, филиал - www.kmk03.ru) а также имеет выход в российские образовательные и медицинские порталы. Ссылки на образовательные порталы и сайты имеются на сайте колледжа и филиала и на локальном ресурсе.

Образовательный ресурс представлен локальным контентом: мультимедийными продуктами, разработанными преподавателя колледжа (курсы мультимедиа лекций, видеофильмы, методические разработки уроков и внеаудиторных занятий, банки тестовых заданий); коллекцией цифровых образовательных ресурсов по различным учебным дисциплинам (видеофильмы, иллюстрации, электронные учебники, энциклопедии и справочники). Широкое применение находят электронные образовательные ресурсы открытого образовательного пространства в том числе, Интернет.

С использованием информационных технологий проходят научно-практические конференции студентов и преподавателей, конкурсы практических навыков, педагогические советы, мероприятия республиканского и международного характера, воспитательные внеаудиторные мероприятия.

Учебная работа в колледже и филиале автоматизирована программой «1С Колледж». В образовательном процессе используется лицензионное программное обеспечение.

8.2 Требования к учебно-методическому обеспечению образовательной программы

ППССЗ обеспечена учебно-методической документацией по всем учебным дисциплинам, междисциплинарным курсам и профессиональным модулям (Приложение 9).

По учебным дисциплинам, профессиональным модулям, практикам разработаны рабочие программы, где четко сформулированы требования к результатам их освоения: компетенциям, приобретаемому практическому опыту, знаниям и умениям. Рабочие учебные программы после рассмотрения на ЦМК, методическом совете, утверждаются заместителем директора по учебной работе колледжа и заведующей учебной частью филиала.

В соответствии с методическими рекомендациями по составлению технологической карты учебного занятия, преподаватели разрабатывают учебно-методическую документацию, необходимую для организации учебных занятий.

В целях реализации компетентностного подхода, используются в образовательном процессе современные педагогические технологии, активные формы проведения учебных занятий: деловые и ролевые игры, разбор клинических ситуаций и другие. Используются наиболее эффективные методы для достижения целей определенных ППССЗ.

Внеаудиторная работа сопровождается учебным, учебно-методическим и информационным обеспечением, которое включает учебники, учебно-методические пособия и другие материалы.

Библиотечный фонд образовательной организации укомплектован печатными и электронными изданиями по каждой дисциплине и модулю из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочих программах дисциплин и модулей в качестве основной литературы, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину (модуль), изданными за последние 5 лет. В качестве основной литературы образовательная организация использует учебники, учебные пособия, предусмотренные ПООП (обеспечение образовательного процесса библиотечно-информационными ресурсами и средствами обеспечения образовательного процесса)

В случае наличия электронной информационно-образовательной среды допускается замена печатного библиотечного фонда предоставлением права одновременного доступа не менее 25 % обучающихся к цифровой (электронной) библиотеке.

Библиотека колледжа имеет читальный зал для работы студентов и преподавателей колледжа с энциклопедиями, справочниками, периодическими изданиями и различной дополнительной литературой. В процессе подготовки к занятиям, написания рефератов он очень активно используется читателями. В читальном зале все пользователи библиотеки имеют возможность не только работать самостоятельно с книгой, но и пользоваться

дополнительными источниками информации, в том числе и на электронных носителях - используются электронные носители информации – электронные базы данных, электронные учебники и справочные пособия. Студентам обеспечен доступ в читальном зале к комплектам газет и журналов. Обеспечение образовательного процесса библиотечно-информационными ресурсами и средствами обеспечения образовательного процесса.

В читальных залах располагаются компьютеры, доступные для пользователей. Все компьютеры имеют выход в сеть Интернет, оснащены электронными учебно-контролирующими материалами для самоподготовки студентов и преподавателей по различным дисциплинам, а также имеют доступ в электронную библиотечную систему «Лань».

Перечень необходимого комплекта лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства

№ п/п	Наименование лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства	Код и наименование учебной дисциплины (модуля)	Количество мест, лицензионных ключей или иное
1.	Брандмауэр (Outpost Firewall Pro и т.п.)	Все УД и ПМ	По количеству ПК ОУ
2.	Антивирусная программа (Kaspersky Security Cloud – Free и др.)	Все УД и ПМ	По количеству ПК ОУ
3.	Операционная система (на основе ОС Linux)	Все УД и ПМ	По количеству ПК ОУ
4.	Браузер (Яндекс.Браузер, Mozilla FireFox, и др.)	Все УД и ПМ	По количеству ПК ОУ
5.	Офисный программный пакет для обработки текстов, электронных таблиц, презентаций, графики, баз данных и др. (Apache OpenOffice, Libre Office и др.)	Все УД и ПМ	По количеству ПК ОУ
6.	Программы для просмотра документов в формате PDF и DjVU (Acrobat Reader, Foxit Reader и др.)	Все УД и ПМ	По количеству ПК ОУ
7.	Графические редакторы и программы для просмотра графических изображений (Paint.NET, Inkscape, XnView, Irfan View и т.п.)	Все УД и ПМ	По количеству ПК ОУ
8.	Информационно-справочные системы (Консультант, Гарант и др.)	Все УД и ПМ	По количеству ПК ОУ
9.	Демоверсии медицинских информационных систем (МИС), демонстрационный доступ к региональным МИС и единой государственной ЕГИСЗ	ПМ 02 «Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского	1 (с возможностью организации удаленных рабочих мест по количеству ПК в учебном кабинете ПМ)

		персонала»	
10.	ЭБС	Все УД и ПМ	1
11.	Система дистанционного обучения (LMS MOODLE и т.п.)	Все УД и ПМ	1

8.3 Требования к практической подготовке обучающихся

Практическая подготовка при реализации образовательных программ среднего профессионального образования направлена на совершенствование модели практико-ориентированного обучения, усиление роли работодателей при подготовке квалифицированных рабочих, служащих, специалистов среднего звена путем расширения компонентов (частей) образовательных программ, предусматривающих моделирование условий, непосредственно связанных с будущей профессиональной деятельностью, а также обеспечения условий для получения обучающимися практических навыков и компетенций, соответствующих требованиям, предъявляемым работодателями к квалификациям специалистов, рабочих.

Образовательная организация самостоятельно проектирует реализацию образовательной программы и ее отдельных частей (дисциплины, междисциплинарные курсы, профессиональные модули, практика и другие компоненты) в форме практической подготовки с учетом требований ФГОС СПО и специфики получаемой специальности.

Образовательная деятельность в форме практической подготовки:

- реализуется при проведении практических и лабораторных занятий, выполнении курсового проектирования, всех видов практики и иных видов учебной деятельности;
- предусматривает демонстрацию практических навыков, выполнение, моделирование обучающимися определенных видов работ для решения практических задач, связанных с будущей профессиональной деятельностью в условиях, приближенных к реальным производственным;
- может включать в себя отдельные лекции, семинары, мастер-классы, которые предусматривают передачу обучающимся учебной информации, необходимой для последующего выполнения работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

Образовательная деятельность в форме практической подготовки может быть организована на любом курсе обучения, охватывая дисциплины, профессиональные модули, все виды практики, предусмотренные учебным планом образовательной программы.

Практическая подготовка организуется в учебных, учебно-производственных лабораториях, учебных базах практики и иных структурных подразделениях образовательной организации, а также в специально оборудованных помещениях (рабочих местах) профильных организаций на основании договора о практической подготовке обучающихся, заключаемого между образовательной организацией и профильной организацией, осуществляющей деятельность по профилю соответствующей образовательной программы.

Результаты освоения образовательной программы (ее отдельных частей) могут быть оценены в рамках промежуточной и государственной итоговой аттестации.

8.4. Требования к организации воспитания обучающихся

Воспитание обучающихся при освоении ими основной образовательной программы осуществляется на основе включаемых в настоящую образовательную программу рабочей программы воспитания и календарного плана воспитательной работы.

Рабочую программу воспитания и календарный план воспитательной работы образовательная организация разрабатывает и утверждает самостоятельно с учетом примерных рабочей программы воспитания и календарного плана воспитательной работы.

В разработке рабочей программы воспитания и календарного плана воспитательной работы имеют право принимать участие советы обучающихся, советы родителей, представители работодателей и (или) их объединений (при их наличии).

В колледже и филиале сформирована социокультурная среда, способствующая развитию воспитательного компонента образовательного процесса, развитию и социализации личности. Развивается студенческое самоуправление через деятельность студенческого совета, совета общежития.

8.5 Требования к кадровым условиям реализации образовательной программы

Реализация образовательной программы обеспечивается педагогическими работниками образовательной организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации образовательной программы на условиях гражданско-правового договора, в том числе из числа руководителей и работников организаций, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности 02. Здравоохранение, и имеющими стаж работы в данной профессиональной области не менее трех лет.

Квалификация педагогических работников образовательной организации должна отвечать квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках и (или) профессиональных стандартах (при наличии).

Педагогические работники, привлекаемые к реализации образовательной программы, должны получать дополнительное профессиональное образование по программам повышения квалификации, в том числе в форме стажировки в организациях, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности 02. Здравоохранение, не реже одного раза в три года с учетом расширения спектра профессиональных компетенций.

Доля педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), обеспечивающих освоение обучающимися профессиональных модулей, имеющих опыт деятельности не менее 3 лет в организациях, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности 02.Здравоохранение, в общем числе педагогических работников, реализующих программы профессиональных модулей образовательной программы, должна быть не менее 25 процентов.

8.6 Требования к финансовым условиям реализации образовательной программы

Примерные расчеты нормативных затрат оказания государственных услуг по реализации образовательной программы.

Расчеты нормативных затрат оказания государственных услуг по реализации образовательной программы осуществляются в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации образовательных программ среднего профессионального образования по профессиям (специальностям) и укрупненным группам профессий (специальностей), утверждаемые Минпросвещения России ежегодно.

Финансовое обеспечение реализации образовательной программы, определенное в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации и Федеральным законом от 29 декабря 2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», включает в себя затраты на оплату труда преподавателей и мастеров производственного обучения с учетом обеспечения уровня средней заработной платы педагогических работников за выполняемую ими учебную (преподавательскую) работу и другую работу в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики».

9. ФОРМИРОВАНИЕ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация (далее – ГИА) является обязательной для образовательных организаций СПО. Она проводится по завершении всего курса обучения по направлению подготовки. В ходе ГИА оценивается степень соответствия сформированных компетенций выпускников требованиям ФГОС СПО.

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена.

Государственная итоговая аттестация завершается присвоением квалификации специалиста среднего звена: фельдшер.

Для государственной итоговой аттестации колледжем и филиалом разрабатывается программа государственной итоговой аттестации (Приложение 10).

Для государственного экзамена используются оценочные материалы, разработанные методическим центром аккредитации специалистов.

Примерные оценочные средства для проведения ГИА включают типовые задания для государственного экзамена, описание процедур и условий проведения государственной итоговой аттестации, критерии оценки.

Примерные оценочные средства для проведения ГИА

10. РЕГЛАМЕНТ ОРГАНИЗАЦИИ ПЕРИОДИЧЕСКОГО ОБНОВЛЕНИЯ ППССЗ В ЦЕЛОМ И СОСТАВЛЯЮЩИХ ЕГО ДОКУМЕНТОВ

ППССЗ ежегодно пересматривается и обновляется в части содержания учебных планов, состава и содержания рабочих программ учебных дисциплин и профессиональных модулей, программ учебной и производственной практик, методических материалов, обеспечивающих качество подготовки обучающихся.

«Утверждаю»
Директор ГАПОУ «ББМК МЗ РБ»

Д.Н. Михайлова
_____ 2023 г.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН
программы подготовки специалистов среднего звена
на 2023-2026 гг.

Государственного автономного профессионального образовательного учреждения
«Байкальский базовый медицинский колледж
Министерства здравоохранения Республики Бурятия»
по специальности среднего профессионального образования

31.02.01 Лечебное дело

Квалификация: фельдшер
Форма обучения - очная
Нормативный срок обучения – 2 г. 10 мес.
на базе среднего общего образования

Селенгинск, 2023 г

1. Сводные данные по бюджету времени (в неделях)

Курсы	Обучение по дисциплинам и междисциплинарным курсам	Учебная практика	Производственная практика	Промежуточная аттестация	Государственная (итоговая) аттестация	Каникулы	Всего (по курсам)
1	2	3	4	5	6	7	8
I курс	35,2	3	2	1	-	10,5	51,7
II курс	28,2	5	7	1	-	10,5	51,7
III курс	25,4	4	8	1,2	3	2	43,6
Всего	88,8	12	17	3,2	3	23	147

2. План учебного процесса

Индекс	Наименование	Формы промежуточной аттестации	Всего	в том числе в форме практической подготовки	Объем образовательной программы в академических часах по видам учебных занятий							Распределение обязательной (аудиторной) нагрузки по курсам и семестрам (час. в семестр)					
					теоретические занятия	лабораторные и практические занятия	практика	курсовая работа	самостоятельная работа	консультации	промежуточная аттестация	I курс		II курс		III курс	
												1 сем. 17 нед.	2 сем. 24 нед. 2 дня	3 сем. 17 нед.	4 сем. 24 нед. 2 дня	5 сем. 17 нед.	6 сем. 24 нед. 2 дня (3 нед. ГИА)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
СГ.00	Социально-гуманитарный цикл		464	302	156	302	-	-	6	-	-	52	214	40	114	24	20
СГ.01	История России	-;3;-;-;-	46	-	44	-	-	-	2	-	-	-	46	-	-	-	-
СГ.02	Иностранный язык в профессиональной деятельности	-;-;3;Д3;-;-	72	72	-	72	-	-	-	-	-	16	20	16	20	-	-
СГ.03	Безопасность жизнедеятельности	-;-;Д3;-;-;-	68	30	38	30	-	-	-	-	-	-	-	-	68	-	-
СГ.04	Физическая культура	3;3;3;3;3;3	168	158	10	158	-	-	-	-	-	36	38	24	26	24	20
СГ.05	Основы бережливого производства	-;Д3;-;-;-;-	34	14	18	14	-	-	2	-	-	-	34	-	-	-	-
СГ.06	Основы финансовой грамотности	-;Д3;-;-;-;-	34	12	20	12	-	-	2	-	-	-	34	-	-	-	-
СГ.07	Психология	-;Д3;-;-;-;-	42	16	26	16	-	-	-	-	-	-	42	-	-	-	-
ОП.00	Общепрофессиона		614	312	270	312	-	-	10	4	18	226	346	42	-	-	-

	льный цикл																
ОП.01	Анатомия и физиология человека	-;КЭ;-;-;-	186	80	90	80	-	-	6	4	6	102	84	-	-	-	-
ОП.02	Основы патологии		40	28	12	28	-	-	-	-	-	-	40	-	-	-	-
ОП.03	Генетика с основами медицинской генетики	-;-;-;-;-	40	16	24	16	-	-	-	-	-	-	40	-	-	-	-
ОП.04	Основы латинского языка с медицинской терминологией	-;-;-;-;-	44	36	8	36	-	-	-	-	-	44	-	-	-	-	-
ОП.05	Фармакология	-;Э;-;-;-	100	44	48	44	-	-	2	-	6	44	56	-	-	-	-
ОП.06	Основ микробиологии и иммунологии	-;3;-;-;-	62	28	32	28	-	-	2	-	-	-	62	-	-	-	-
ОП.07	Здоровый человек и его окружение	-;3;Э;-;-	106	56	44	56	-	-	-	-	6	-	64	42	-	-	-
ОП.08	Информационные технологии в профессиональной деятельности	Д3;-;-;-	36	24	12	24	-	-	-	-	-	36	-	-	-	-	-
П. 00	Профессиональн й цикл	03;16Д3;15 Э	3134	2406	536	1506	900	10	46	34	102	334	316	530	762	588	604
ПМ.01	Осуществление профессионального ухода за пациентом	03;2КД3;1 Э	334	264	52	156	108	-	6	4	8	334	-	-	-	-	-
МДК 01.01	Санитарное содержание палат, специализированных кабинетов, перемещение	КД3;-;-;-;-	80	54	26	54	-	-	-	-	-	80	-	-	-	-	-

	материальных объектов и медицинских отходов, уход за телом умершего человека																
МДК 01.02	Оказание медицинских услуг по уходу		134	102	26	102	-	-	6	-	-	134	-	-	-	-	-
УП.01	Учебная практика	КДЗ;-;-;-;-	36	36	-	-	36	-	-	-	-	36	-	-	-	-	-
ПП.01	Производственная практика	КДЗ;-;-;-;-	72	72	-	-	72	-	-	-	-	72	-	-	-	-	-
	Экзамен по модулю ПМ.01	Э;-;-;-;-	12	-	-	-	-	-	-	4	8	12	-	-	-	-	-
ПМ.02	Осуществление лечебно-диагностической деятельности	03;6ДЗ;7Э	1608	1266	242	762	504	10	32	14	44	-	316	530	762	-	-
МДК 02.01	Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля	-;2Э;Э,ДЗ;-; ;-	630	666	134	450	216	10	14	4	18	-	244	386	-	-	-
МДК 02.02	Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и	-;-;-;Э;-	202	294	38	150	144	-	6	2	6	-	-	-	202	-	-

	проведения лечения заболеваний хирургического профиля																
МДК 02.03	Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний педиатрического профиля	-;-;-Э;-	148	168	38	96	72	-	6	2	6	-	-	-	148	-	-
МДК 02.04	Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний акушерско-гинекологического профиля	-;-;-Э;-	112	138	32	66	72	-	6	2	6	-	-	-	112	-	-
УП.02	Учебная практика	- ;ДЗ;ДЗ;ДЗ; ;-	252	252	-	-	252	-	-	-	-	-	72	36	144	-	-
ПП.02	Производственная практика	-;-;ДЗ;ДЗ;- ;-	252	252	-	-	252	-	-	-	-	-	-	108	144	-	-
	Экзамен по модулю ПМ.02	-;-;-Э;-	12	-	-	-	-	-	-	4	8	-	-	-	12	-	-
ПМ.03	Осуществление медицинской реабилитации и абилитации	03;1ДЗ;2Э	184	126	38	90	36	-	2	4	14	-	-	-	-	184	-

МДК 03.01	Проведение мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации	-;-;-;-Э;-	138	90	38	90	-	-	2	2	6	-	-	-	-	138	-
ПП.03	Учебная практика	-;-;-;-ДЗ;-	36	36	-	-	36	-	-	-	-	-	-	-	-	36	-
	Экзамен по модулю ПМ.03	-;-;-;-Э;-	10	-	-	-	-	-	-	2	8	-	-	-	-	10	-
ПМ.04	Осуществление профилактической деятельности	03;2ДЗ;2Э	220	162	38	90	72	-	2	4	14	-	-	-	-	220	-
МДК 04.01	Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни	-;-;-;-Э;-	138	90	38	90	-	-	2	2	6	-	-	-	-	138	-
УП.04	Учебная практика	-;-;-;-ДЗ;-	36	36	-	-	36	-	-	-	-	-	-	-	-	36	-
ПП.04	Производственная практика	-;-;-;-ДЗ;-	36	36	-	-	36	-	-	-	-	-	-	-	-	36	-
	Экзамен по модулю ПМ.04	-;-;-;-Э;-	10	-	-	-	-	-	-	2	8	-	-	-	-	10	-
ПМ.05	Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской	03;3ДЗ;2Э	612	462	128	318	144	-	2	6	14	-	-	-	-	184	428

	организации																
МДК 05.01	Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	-;-;-;-;ДЗ;Э	458	462	128	318	144	-	2	4	6	-	-	-	-	184	274
УП.05	Учебная практика	-;-;-;-;ДЗ	36	36	-	-	36	-	-	-	-	-	-	-	-	-	36
ПП.05	Производственная практика	-;-;-;-;ДЗ	108	108	-	-	108	-	-	-	-	-	-	-	-	-	108
	Экзамен по модулю ПМ.05	-;-;-;-;Э	10	-	-	-	-	-	-	2	8	-	-	-	-	-	10
ПМ.06	Осуществление организационно-аналитической деятельности	03;2ДЗ;1Э	176	126	38	90	36	-	2	2	8	-	-	-	-	-	176
МДК 06.01	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	-;-;-;-;ДЗ	130	126	38	90	36	-	2	-	-	-	-	-	-	-	130
УП.06	Учебная практика	-;-;-;-;ДЗ	36	36	-	-	36	-	-	-	-	-	-	-	-	-	36
	Экзамен по модулю ПМ.06	-;-;-;-;Э	10	-	-	-	-	-	-	2	8	-	-	-	-	-	10
	Производственная практика по профилю специальности	-;-;-;-;ДЗ	144	144	-	-	144	-	-	-	-	-	-	-	-	-	144
Всего			4356	3164	962	2120	1044	10	62	38	120	612	876	612	876	612	768

ГИА	Государственная итоговая аттестация		108														108
Итого:			4464	3164	962	2120	104 4	10	62	38	120	612	876	612	876	612	876
Государственная (итоговая) аттестация в виде государственного экзамена							Всего	дисциплин и МДК		492	780	456	562	476	444		
								учебной практики		36	72	36	144	72	72		
								производственной практики		72	-	108	144	36	252		
								экзаменов		1	4	2	4	4	3		
								дифф. зачетов		3	4	2	4	4	5		
								зачетов		-	3	2	-	-	-		

3. Перечень кабинетов, лабораторий, мастерских и др. для подготовки по специальности 31.02.01 Лечебное дело

№	Наименование
Кабинеты:	
1.	Социально-гуманитарных дисциплин
2.	Кабинет медико-биологических дисциплин
3.	Кабинет анатомии и патологии
4.	Кабинет фармакологии и латинского языка
5.	Кабинет иностранного языка
6.	Кабинет информатики
7.	Кабинет безопасности жизнедеятельности
8.	Кабинет социально-психологической поддержки
9.	Кабинет методический
10.	Кабинет профессионального ухода
11.	Кабинет терапии
12.	Кабинет хирургии
13.	Кабинет педиатрии
14.	Кабинет акушерства и гинекологии
15.	Кабинет медицинской реабилитации и абилитации
16.	Кабинет профилактики заболеваний и санитарно-гигиенического образования населения
17.	Кабинет скорой медицинской помощи
18.	Кабинет организации профессиональной деятельности
Спортивный комплекс:	
19.	Спортивный зал
20.	Открытый стадион широкого профиля
Залы:	
21.	Библиотека, читальный зал с выходом в интернет
22.	Актный зал

4. Пояснительная записка

Настоящий учебный план образовательного учреждения среднего профессионального образования разработан на основе требований Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (далее – ФГОС СПО) по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 4 июля 2022 г. № 526 (Зарегистрировано в Минюсте России 05.08.2022 № 69542) и Федерального государственного образовательного стандарта среднего общего (далее – ФГОС СОО).

Настоящий Учебный план разработан в соответствии со следующими нормативно-правовыми актами:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. № 470н «Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер»;
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 13 января 2021 г. № 3н «Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер скорой медицинской помощи»;
- Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 8 апреля 2021 г. № 153 «Об утверждении порядка разработки примерных основных образовательных программ среднего профессионального образования, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ среднего профессионального образования»;
- Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 8 ноября 2021 г. № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022 г. № 526 «Об утверждении государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело (Зарегистрированного в Минюсте России 05.08.2022 г. № 69542);
- Приказ Министерство просвещения Российской Федерации от 17.05.2022 г. № 336 «Об утверждении перечней профессий и специальностей среднего профессионального образования и установлении соответствия отдельных профессий и специальностей среднего профессионального образования, указанных в этих перечнях, профессиям и специальностям среднего профессионального образования, перечни которых утверждены приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29.10.2013 г. № 1199 «Об утверждении перечней профессий и специальностей среднего профессионального образования»;
- Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 24 августа 2022 г. № 762 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования» (действует с 01.03.2023 г.);
- Письмо Министерства образования и науки РФ от 20.10.10 №12–696 «О разъяснениях по формированию учебного плана ОПОП НПО и СПО»;
- Письмо Министерства просвещения Российской Федерации от 8 апреля 2021 г. № 05-369 «Рекомендации, содержащие общие подходы к реализации образовательных программ среднего профессионального образования (отдельных их частей) в форме практической подготовки»;
- Устав ГАПОУ «БМК МЗ РБ»;

- Локальные нормативные акты ГАПОУ «ББМК МЗ РБ», регламентирующие организацию образовательного процесса.

4.1 Организация учебного процесса и режим занятий

Учебный план колледжа по специальности «Лечебное дело», является составной частью программы подготовки специалистов среднего звена (далее ППССЗ). Нормативный срок освоения ППССЗ по специальности «Лечебное дело» при очной форме обучения на базе основного общего образования с присвоением квалификации «Фельдшер» составляет 147 недель (4356 часа без учета ГИА), практикоориентированность – 58,6%.

Начало учебного года устанавливается с 1 сентября каждого года обучения. Окончание учебного года определяется распределением бюджета времени по курсам, утвержденным учебным планом.

Продолжительность учебной недели составляет 6 дней в неделю, по 6 часов учебный день, всего 36 часов в неделю.

Обязательная учебная нагрузка составляет 4356 академических часа, включая объем работы обучающихся во взаимодействии с преподавателем по видам учебных занятий (урок, практическое занятие, лекция, семинар), практики (в профессиональном цикле) и самостоятельную работу обучающихся в циклах СПО.

Время, отводимое на самостоятельную работу обучающегося, не относится к времени, отводимому на работу во взаимодействии, но входит в объем часов учебного плана профессиональной подготовки. Самостоятельная работа организуется в форме выполнения индивидуальных проектов, подготовки рефератов, самостоятельного изучения дидактических единиц, работы с различными источниками (Интернет), работы с нормативной документацией. В учебном плане время, отведенное на самостоятельную работу обучающегося при профессиональной подготовке, составляет около 1,3% от общего объема образовательной программы, что соответствует требованиями ФГОС СПО от 2022 г. (см. п.2.6).

Общая продолжительность каникул для обучающихся устанавливается 11 недель в учебном году (зимние – 2 недели, летние – 9 недель), за исключением последнего года обучения, где предусматриваются только зимние каникулы.

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью продолжается 45 минут. Учебные занятия по дисциплинам проводятся парами – два объединенных академических. Перерывы между парами составляют 10 минут. Большая перемена – с 12.50 до 13.30.

Учитывая специфику среднего профессионального образования медицинского профиля (выполнение практических работ, требующих длительного времени), время, отводимое на практические занятия в течение одного учебного дня увеличено:

- для учебных дисциплин до 4 часов (2 занятия по 2 академических часа);
- для междисциплинарных курсов – до 6 часов (3 занятия по 2 часа). Для проведения лабораторно-практических занятий по учебным дисциплинам социально-гуманитарного, общепрофессионального и профессионального циклов группа может делиться на 2 подгруппы, в зависимости от общей численности обучающихся в группе.

Освоение ППССЗ предусматривает рациональное использование вариативной части с учетом пожеланий работодателей и Программы модернизации первичного звена здравоохранения в Республике Бурятия.

4.2 Профессиональная подготовка по специальности 31.02.01 Лечебное дело

Профессиональная подготовка по специальности 31.02.01 Лечебное дело предполагает изучение следующих учебных циклов:

- социально-гуманитарный цикл (СГ);
- общепрофессиональный цикл (ОП);
- профессиональный цикл (П).

Обязательная часть образовательной программы направлена на формирование общих и профессиональных компетенций и составляет 70% от общего объема времени, отведенного на её освоение, без учета объема времени на государственную итоговую аттестацию.

Вариативная часть (30%) использована для расширения основных видов деятельности, углубления подготовки обучающегося, а также получения дополнительного практического опыта, умений, компетенций, необходимых для обеспечения конкурентоспособности выпускника. Распределена в соответствии с потребностями работодателя и направлена на введение новых дисциплин и увеличение часов по учебным дисциплинам и профессиональным модулям, соответственно на промежуточную аттестацию, практики.

Обязательная часть социально-гуманитарного цикла предусматривает изучение следующих учебных дисциплин: «История России», «Иностранный язык в профессиональной деятельности», «Безопасность жизнедеятельности», «Физическая культура», «Основы бережливого производства», «Основы финансовой грамотности».

Общий объем учебной дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» составляет 68 академических часов, из них на освоение основ военной службы (для юношей) должно быть отведено не менее 48 академических часов; для подгрупп девушек это время может быть использовано на освоение медицинских знаний.

Обязательная часть общепрофессионального цикла образовательной программы должна предусматривать изучение следующих дисциплин: «Анатомия и физиология человека», «Основы латинского языка с медицинской терминологией», «Основы патологии», «Фармакология», «Генетика с основами медицинской генетики», «Основы микробиологии и иммунологии», «Здоровый человек и его окружение», «Информационные технологии в профессиональной деятельности».

Профессиональный цикл образовательной программы включает профессиональные модули, которые формируются в соответствии с видами деятельности. В состав профессионального модуля входит один или несколько междисциплинарных курсов. При освоении обучающимися профессиональных модулей проводятся учебная и (или) производственная практика (по профилю специальности). Распределение профессиональных модулей по курсам см. на таблице 1.

При реализации ППССЗ предусматриваются следующие виды практик: учебная и производственная практика, которые реализуются в форме практической подготовки.

Учебная практика при освоении обучающимися профессиональных компетенций в рамках профессиональных модулей реализуется как концентрировано, так и рассредоточено, чередуясь с теоретическими занятиями в рамках профессиональных модулей.

Производственная практика – концентрировано после МДК или модуля. Распределение учебной и производственной практики по курсам, профессиональным модулям см. на таблице 2.

Таблица 1 - Распределение профессиональных модулей по курсам

№	Наименование профессионального модуля	Курс
ПМ.01	Осуществление профессионального ухода за пациентом	I курс
ПМ.02	Осуществление лечебно-диагностической деятельности	I-II курс
ПМ.03	Осуществление медицинской реабилитации и абилитации	III курс
ПМ.04	Осуществление профилактической деятельности	III курс
ПМ.05	Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации	III курс
ПМ.06	Осуществление организационно-аналитической деятельности	III курс

Цели и задачи, программы и формы отчетности определяются по каждому виду практики. По всем видам практики разрабатываются рабочие программы практик и определяются формы проведения промежуточной аттестации. Практика завершается

оценкой общих и профессиональных компетенций, освоенных обучающимися. Распределение часов учебных практик по разделам (для учебных практик, проводимых концентрированно) см. на таблице 3.

Таблица 2 - Распределение учебной и производственной практики по курсам, профессиональным модулям

Курс	Профессиональный модуль	Учебная практика в нед.	Производственная практика в нед.
I	ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентом	1 Проводится рассредоточено	2
I-II	ПМ.02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности	7 Проводится концентрировано	7
III	ПМ.03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации	1 Проводится рассредоточено	-
III	ПМ.04 Осуществление профилактической деятельности	1 Проводится рассредоточено	1
III	ПМ.05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации	1 Проводится концентрировано	3
III	ПМ.06 Осуществление организационно-аналитической деятельности	1 Проводится рассредоточено	-
III	Производственная практика по профилю специальности	-	4

Таблица 3 - Распределение часов учебных практик по разделам (для учебных практик, проводимых концентрированно)

ПМ.02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности		УП - 252
МДК 02.01	Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля	72
МДК 02.01.1	Технология оказания медицинских услуг	36
МДК 02.02	Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний хирургического профиля	72
МДК 02.03	Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний педиатрического профиля	36
МДК 02.04	Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний акушерско-гинекологического профиля	36
ПМ.05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации		36

МДК 05.01.1	Осуществление медицинской помощи в терапии	12
МДК 05.01.2	Осуществление медицинской помощи в педиатрии	6
МДК 05.01.2	Осуществление медицинской помощи в акушерстве и гинекологии	6
МДК 05.01.2	Осуществление медицинской помощи в хирургии, травматологии	6
МДК 05.01.2	Осуществление медицинской помощи при реанимационных мероприятиях	6

Вариативная часть ППССЗ использована на выделение дополнительной учебной дисциплины «Психология», а также на увеличение количества часов по УД «История» в социально-гуманитарном цикле, на увеличение количества часов учебных дисциплин общепрофессионального цикла и профессиональных модулей профессионального цикла, практической подготовки, промежуточной аттестации и самостоятельной работы студента. Объем времени, отведенный на вариативную часть составляет 1296 часов. Указанные часы распределены следующим образом:

№	Структура образовательной программы	Объем образовательной программы в академических часах по примерной программе	Распределение вариативной части	
			на увеличение объема	всего
СГ.00	Социально-гуманитарный цикл	404	60 (6 СРС)	464
СГ.01	История России	32	14 (2 СРС)	46
СГ.02	Иностранный язык в профессиональной деятельности	72	-	72
СГ.03	Безопасность жизнедеятельности	68	-	68
СГ.04	Физическая культура	168	-	168
СГ.05	Основы бережливого производства	32	2 СРС	34
СГ.06	Основы финансовой грамотности	32	2 СРС	34
СГ.07	Психология	-	42	42
ОП.00	Общепрофессиональный цикл	502	112 (10 СРС)	614
ОП.01	Анатомия и физиология человека	148	38 (6 СРС)	186
ОП.02	Основы патологии	36	4	40
ОП.03	Генетика с основами медицинской генетики	36	4	40
ОП.04	Основы латинского языка с медицинской терминологией	36	8	44
ОП.05	Фармакология	74	26 (2 СРС)	100

ОП.06	Основ микробиологии и иммунологии	36	26 (2 СРС)	62
ОП.07	Здоровый человек и его окружение	100	6	106
ОП.07.1	Здоровье детей	32	-	32
ОП.07.2	Зрелый возраст	32	-	32
ОП.07.3	Здоровье лиц пожилого и старческого возраста	42	-	42
ОП.08	Информационные технологии в профессиональной деятельности	36	-	36
П. 00	Профессиональный цикл	2010	1124 (46 СРС)	3134
ПМ.01	Осуществление профессионального ухода за пациентом	246	88 (6 СРС)	334
МДК 01.01	Санитарное содержание палат, специализированных кабинетов, перемещение материальных объектов и медицинских отходов, уход за телом умершего человека	56	24	80
МДК 01.02	Оказание медицинских услуг по уходу	72	62 (6 СРС)	134
УП.01	Учебная практика	36	-	36
ПП.01	Производственная практика	72	-	72
	Экзамен по модулю ПМ.01	10	2	12
ПМ.02	Осуществление лечебно-диагностической деятельности	896	712 (32 СРС)	1608
МДК 02.01	Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля	224	244 (12 СРС)	468
МДК 02.01.1	Технология оказания медицинских услуг	-	82	82
МДК 02.01.2	Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний инфекционного профиля	-	80 (2 СРС)	80
МДК 02.02	Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний хирургического профиля	110	92 (6 СРС)	202
МДК 02.03	Проведение медицинского обследования с целью	42	106 (6 СРС)	148

	диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний педиатрического профиля			
МДК 02.04	Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний акушерско-гинекологического профиля	42	70 (6 СРС)	112
УП.02	Учебная практика	216	36	252
ПП.02	Производственная практика	252	-	252
	Экзамен по модулю ПМ.02	10	2	12
ПМ.03	Осуществление медицинской реабилитации и абилитации	174	10 (2 СРС)	184
МДК 03.01	Проведение мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации	128	10 (2 СРС)	138
УП.03	Учебная практика	36	-	36
	Экзамен по модулю ПМ.03	10	-	10
ПМ.04	Осуществление профилактической деятельности	210	10 (2 СРС)	220
МДК 04.01	Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни	128	10 (2 СРС)	138
УП.04	Учебная практика	36	-	36
ПП.04	Производственная практика	36	-	36
	Экзамен по модулю ПМ.04	10	-	10
ПМ.05	Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации	310	302 (2 СРС)	612
МДК 05.01	Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	156	302 (2 СРС)	458
МДК 05.01.1	осуществление медицинской помощи в терапии	78	26	104
МДК 05.01.2	осуществление медицинской помощи в педиатрии	10	36	46
МДК 05.01.3	осуществление медицинской помощи в акушерстве и гинекологии	16	18	34

МДК 05.01.4	осуществление медицинской помощи в хирургии, травматологии	42	38	80
МДК 05.01.5	осуществление медицинской помощи при реанимационных мероприятиях	8	110 (2 СРС)	118
МДК 05.01.6	тактическая медицина	-	34	34
МДК 05.01.7	осуществление медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях	2	28	30
УП.05	Учебная практика	36	-	36
ПП.05	Производственная практика	108	-	108
	Экзамен по модулю ПМ.05	10	-	10
ПМ.06	Осуществление организационно- аналитической деятельности	174	2 СРС	176
МДК 06.01	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	128	2 СРС	130
МДК 06.01.1	Общественное здоровье и здравоохранение	100	2 СРС	102
МДК 06.01.2	Информационные технологии в медицине	28	-	28
УП.05	Учебная практика	36	-	36
	Экзамен по модулю ПМ.06	10	-	10
	Производственная практика по профилю специальности	144	-	144
Всего		3060	1296 (62 СРС)	4356

4.3 Формы проведения промежуточной аттестации

Оценка качества освоения программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело включает текущий контроль результатов учебной деятельности и промежуточную аттестацию обучающихся по дисциплинам, междисциплинарным курсам и профессиональным модулям с целью определения соответствия уровня знаний и умений, сформированности общих и профессиональных компетенций требованиям ФГОС СПО. Оценка качества освоения образовательной программы также проводится в рамках ВСОКО.

Формы, порядок и периодичность промежуточной аттестации определяются рабочим учебным планом, графиками учебного процесса, рабочими программами дисциплин и модулей. Количество экзаменов в промежуточной аттестации не превышает 8 в учебном году, а количество зачетов и дифференцированных зачетов не превышает 10. В указанное количество не входят зачеты по физической культуре.

Промежуточная аттестация по учебным дисциплинам и МДК профессиональных модулей проводится непосредственно после завершения их освоения.

Экзамены (по модулю) проводятся непосредственно после завершения освоения профессионального модуля. Условием допуска к экзамену по модулю является успешное

освоение обучающимися всех элементов программы профессионального модуля – МДК и предусмотренных практик.

Формы и порядок промежуточной аттестации (контрольно-оценочные средства - КОС) разрабатываются разработчиками рабочих программ и утверждаются методическим советом колледжа при утверждении ППСЗ по специальности, периодичность промежуточной аттестации определяется рабочим учебным планом.

Промежуточная аттестация по учебной и производственной практикам в рамках освоения программ профессиональных модулей осуществляется в форме дифференцированного зачета.

4.4 Формы проведения государственной (итоговой) аттестации

Государственная итоговая аттестация по образовательной программе проводится в форме государственного экзамена с учетом требований к аккредитации специалистов, установленных законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

Содержание вариативной части специальности 31.02.01 Лечебное дело 2023-2025

Вариативная часть циклов ППССЗ по специальности 31.02.01 Лечебное дело в количестве 1296 часов распределена с учетом особенностей развития медицинских технологий, развития здравоохранения Республики Бурятия, контингента обучающихся, требований работодателей.

Использование вариативной части ППССЗ обусловлено расширением профессиональных компетенций в соответствии с запросами регионального рынка труда к уровню подготовленности специалиста.

Распределение часов вариативной части происходило по результатам работы фокус-группы (фокусированное интервью) с привлечением работодателей (Протокол работы фокус групп 21.12.2022).

В фокусированном интервью участвовали:

- преподаватели ЦМК «Лечебное дело» и администрация ГАПОУ «ББМК»;
- со стороны работодателей:
- Шекуновой Антонины Иннокентьевны, заведующая филиалом Селенгинская РБ - ГБУЗ «Кабанская ЦРБ»;
- Заболотная Л.П., старший фельдшер ОСМП.

Введение новых дидактических единиц направлено на реализацию дополнительных требований к знаниям, умениям и практическому опыту в соответствии с возросшими требованиями к деятельности фельдшера.

Одним из требований работодателей является также повышение общекультурного уровня будущих фельдшеров, обеспечивающее применение профессиональных знаний и умений в практической деятельности, развитие коммуникативных компетенций. В связи с этим, было решено ввести учебную дисциплину СГ.07 Психология. После изучения данной учебной дисциплины студенты должны уметь:

- использовать средства общения в психотерапевтических целях;
- давать психологическую оценку личности;
- применять приемы психологической саморегуляции. знать:
- основные задачи и методы психологии;
- психические процессы и состояния;
- структуру личности;
- основы психосоматики (соматический больной, внутренняя картина болезни, пограничные расстройства);
- психологию медицинского работника;
- этапы профессиональной адаптации; - принципы профилактики эмоционального "выгорания" специалиста;
- аспекты семейной психологии;
- психологические основы ухода за умирающим;
- определение понятий "психогигиена", "психопрофилактика" и "психотерапия";
- особенности психических процессов у здорового и больного человека;
- функции и средства общения;
- закономерности общения;
- приемы психологической саморегуляции;
- основы делового общения;
- основы общения в сестринском деле;
- пути социальной адаптации и мотивации личности.

С целью изучения особенностей исторического развития страны и региона увеличены часы аудиторной нагрузки по учебной дисциплине СГ.01 История на 14 часов за счёт вариативной части.

С целью более углубленного изучения современных требований к лекарственной безопасности, к выписке и хранению лекарственных препаратов, перечня современных часто используемых лекарственных препаратов увеличены часы на учебную дисциплину ОП.06 Фармакология (+26).

Из-за недостаточности часов, выделенных на ОП.01 Анатомия и физиология человека для формирования объема знаний и умений в Примерной образовательной программе, выделены 38 часов из вариативной части.

Объем часов на ОП.05 Основы микробиологии и иммунологии увеличен на 26 часов:

Увеличен объем аудиторных часов по профессиональным модулям: ПМ 03, ПМ 04; ПМ 05 для реализации дополнительных требований к знаниям, умениям и практическому опыту по профессиональным компетенциям:

ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний.

ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни.

ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения.

ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний.

ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.

ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента.

ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.

ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.

ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода.

ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.

ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.

ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни.

ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме.

ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи.

По запросам работодателей особое внимание уделено подготовке пациента к инструментальным и лабораторным исследованиям, вопросам профилактики пролежней и падений, современных технологий ухода, в частности по применению эргономичных приспособлений при уходе за маломобильными пациентами. Также обращено внимание на вопросы обеспечения лекарственной безопасности.

Выделены приоритеты в формировании ОК, предусмотренных ФГОС, конкретно:

- ОК 6 «Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения»;

- ОК 4 «Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде» с учетом требований работодателя:

- соблюдающий этические аспекты при оказании сестринской помощи пациенту и его родственникам;

- умеющий оказать психологическую поддержку пациентам и его близким при различных заболеваниях и состояниях;

В рабочую программу воспитания внесен ЛР 18 Проявляющий эмпатию, гуманное отношение к человеку, пациент-ориентированный, поддерживающий и развивающий престиж профессии.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ГИА
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.02.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**

СОДЕРЖАНИЕ

ПАСПОРТ ПРИМЕРНЫХ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ГИА
СТРУКТУРА ПРОЦЕДУР ГИА И ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ
ТИПОВОЕ ЗАДАНИЕ ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

ПАСПОРТ ПРИМЕРНЫХ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ГИА

Особенности образовательной программы

Примерные оценочные материалы разработаны для специальности 31.02.01 Лечебное дело.

В рамках специальности СПО 32.02.01 Лечебное дело предусмотрено освоение квалификации: фельдшер.

Выпускник, освоивший образовательную программу, должен быть готов к выполнению видов деятельности, перечисленных в таблице №1.

Таблица №1.

Виды деятельности

Код и наименование вида деятельности (ВД)	Код и наименование профессионального модуля (ПМ), в рамках которого осваивается ВД
1	2
В соответствии с ФГОС	
ВД 1 Осуществление профессионального ухода за пациентами	ПМ 01 Осуществление профессионального ухода за пациентами
ВД 2 Осуществление лечебно-диагностической деятельности	ПМ 02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности
ВД 3 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации	ПМ 03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации
ВД 4 Осуществление профилактической деятельности	ПМ 04 Осуществление профилактической деятельности
ВД 5 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации	ПМ 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации
ВД 6 Осуществление организационно-аналитической деятельности	ПМ 06 Осуществление организационно-аналитической деятельности

Требования к проверке результатов освоения образовательной программы

Результаты освоения основной профессиональной образовательной программы, демонстрируемые при проведении ГИА представлены в таблице №2.

Для проведения государственного экзамена (далее – ГЭ) применяются оценочные средства, разрабатываемые согласно п.7 Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования (утв. Министерством просвещения Российской Федерации 8 ноября 2021 г. № 800).

Таблица № 2

Перечень проверяемых требований к результатам освоения основной профессиональной образовательной программы

ФГОС 31.02.01 Лечебное дело		
Перечень проверяемых требований к результатам освоения основной профессиональной образовательной программы ¹		
Трудовая деятельность (основной вид деятельности)	Код проверяемого требования	Наименование проверяемого требования к результатам
1	2	3
ВД 01	Вид деятельности 1 Осуществление профессионального ухода за пациентами	
	ПК 1.1	Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов;
	ПК 1.2	Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации;
	ПК 1.3	Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода;
	ПК 1.4	Осуществлять уход за телом человека.
ВД 02	Вид деятельности 2 Осуществление лечебно-диагностической деятельности	
	ПК 2.1	Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений;
	ПК 2.2	Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений;
	ПК 2.3	Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента;
	ПК 2.4	Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами.
ВД 03	Вид деятельности 3 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации	
	ПК 3.1	Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с

1 при заполнении таблицы 2 необходимо учесть, что в нее вносятся только проверяемые требования.

		последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации;
	ПК 3.2	Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов;
	ПК 3.3	Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.
ВД 04	Вид деятельности 4 Осуществление профилактической деятельности	
	ПК 4.1	Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского
	ПК 4.2	Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения;
	ПК 4.3	Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность;
	ПК 4.4	Организовывать среду, отвечающую действующим санитарным правилам и нормам.
ВД 05	Вид деятельности 5 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации	
	ПК 5.1	Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации;
	ПК 5.2	Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации;
	ПК 5.3	Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.
ВД 06	Вид деятельности 6 Осуществление организационно-аналитической деятельности	
	ПК 6.1	Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи;

	ПК 6.2	Участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
	ПК 6.3	Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении персонала;
	ПК 6.4	Организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде;
	ПК 6.5	Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме;
	ПК 6.6	Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» в работе;
	ПК 6.7	Осуществлять защиту персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и выпускников из числа детей-инвалидов и инвалидов проводится ГИА с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников (далее - индивидуальные особенности).

Общие и дополнительные требования, обеспечиваемые при проведении ГИА для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов приводятся в комплекте оценочных материалов с учетом особенностей разработанного задания и используемых ресурсов.

Длительность проведения государственной итоговой аттестации по основной профессиональной образовательной программе по специальности 31.02.01 Лечебное дело определяется ФГОС СПО. Часы учебного плана (календарного учебного графика), отводимые на ГИА, определяются применительно к нагрузке обучающегося. В структуре времени, отводимого ФГОС СПО по основной профессиональной образовательной программе по специальности 31.02.01 Лечебное дело на государственную итоговую аттестацию, образовательная организация самостоятельно определяет график проведения государственного экзамена.

2. СТРУКТУРА ПРОЦЕДУР ГИА И ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ

2.1. Структура задания для процедуры ГИА

Предусматривает описание особенностей организации государственной итоговой аттестации по данной профессии/специальности в соответствии с ФГОС СПО, состав процедур, возможности по конкретизации и вариации типовых заданий для государственного экзамена и т.п.

2.2. Порядок проведения процедуры

Описывается рекомендуемый порядок организации процедур ГИА; Порядок и последовательность выполнения задания государственного экзамена.

3. 3. ТИПОВОЕ ЗАДАНИЕ ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

3.1. Структура и содержание типового задания

3.1.1. Формулировка типового теоретического задания

1-ый этап государственного экзамена - тестирование проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого выпускника автоматически с использованием информационных систем, в соответствии со спецификацией при выборке заданий с учётом специальности 31.02.01 Лечебное дело, из единой базы оценочных средств, формируемой Методическим центром аккредитации (далее — Единая база оценочных средств). Общее количество тестовых заданий, а также время, отводимое на их решение, определяются Методическим центром аккредитации. При этом общее количество тестовых заданий не может быть 80

Результат тестирования формируется с использованием информационных систем автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий.

На основании результата тестирования ГЭК оценивает результат прохождения выпускником данного этапа государственного экзамена как:

«сдано» при результате 70 % или более правильных ответов от общего числа тестовых заданий;

«не сдано» при результате 69 % или менее правильных ответов от общего числа тестовых заданий.

Примеры тестовых заданий:

К ОБЪЕКТИВНЫМ МЕТОДАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ

перкуссия

жалобы

история болезни

история жизни

ПРИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТМЕЧАЕТСЯ _____ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ

цианоз

гиперемия

желтушность

бледность

К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ

бронхография

эзофагоскопия

бронхоскопия

цистоскопия

ОДНОЙ ИЗ ЖАЛОБ ПАЦИЕНТА С ПАТОЛОГИЕЙ ОРГАНОВ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

боль за грудиной

боль в костях

жажда

полиурия

ПРИЗНАКОМ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ:

увеличение числа лейкоцитов

уменьшение СОЭ

уменьшение количества гемоглобина

увеличение числа тромбоцитов

МЕСТОМ ЛОКАЛИЗАЦИИ БОЛИ ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ _____

ОБЛАСТЬ

правая подвздошная

околопупочная

эпигастральная

левая подвздошная

ДОСТОВЕРНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

костная крепитация

боль

нарушение функции

отёк

ВОЗБУЖДЕНИЕ И СОКРАЩЕНИЕ ЖЕЛУДОЧКОВ НА ЭКГ ОТРАЖАЕТ ЗУБЕЦ

R

Q

P

S

НИЖНИЕ СРЕДНИЕ РЕЗЦЫ ПРОРЕЗЫВАЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ __ МЕСЯЦЕВ

6-7

10

8-9

12

СПЕЦИАЛЬНОЕ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВКЛЮЧАЕТ

осмотр шейки матки в зеркалах

расспрос женщины

пальпацию живота

пальпацию лимфатических узлов

3.1.2. Формулировка типового практического задания

2-ой этап - оценка практических навыков (умений) в смоделированных условиях проводится путем оценивания правильности и последовательности выполнения практических заданий.

Комплектование набора практических заданий для каждого выпускника осуществляется с использованием информационных систем из Единой базы оценочных средств.

Общее количество практических заданий, а также время, отводимое на их выполнение, определяются Методическим центром аккредитации. При этом на выполнение практического задания одному выпускнику, должно отводиться не более 30 минут.

Оценка правильности и последовательности выполнения практических заданий осуществляется членами ГЭК путем заполнения оценочных листов на электронных (бумажных) носителях.

Результат выполнения практических заданий формируется с использованием информационных систем автоматически с указанием процента выполненных практических заданий по каждому выполненному практическому заданию.

На основании результата выполнения практических заданий ГЭК оценивает результат прохождения выпускником данного этапа государственного экзамена как:

«сдано» при результате 70 % или более по каждому выполненному практическому заданию;
«не сдано» при результате 69 % или менее по одному из выполненных практических заданий.

Примерный перечень практических навыков для оценки в симулированных условиях при проведении 2 – ого этапа государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело:

Измерение артериального давления на периферических артериях

Проведение ингаляции с использованием компрессорного небулайзера

Проведение антропометрии грудного ребенка

Проведение аускультации легких

Проведение сравнительной перкуссии легких

Проведение аускультации сердца

Определение относительных границ сердца

Проведение электрокардиографии

Проведение пальпации затылочных, околоушных и подчелюстных лимфатических узлов

Проведение транспортной иммобилизации при переломе костей верхней конечности (предплечья)

Базовая сердечно-легочная реанимация.

Сценарий (ситуация) проверки практического навыка «Измерение артериального давления на периферических артериях»

На приеме у фельдшера ФАП пациент, 52 лет, с жалобами на головную боль, головокружение. Измерьте артериальное давление на периферических сосудах.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

Проверяемый практический навык «Измерение артериального давления на периферических артериях»

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Проверить исправность прибора для измерения артериального давления (тонометра) в соответствии с инструкцией по его применению.	сказать	
2.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
3.	опросить пациента представиться	Сказать	
4.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	

5.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
7.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
8.	Накрыть кушетку одноразовой простыней	Выполнить	
9.	Предложить (помочь) пациенту занять удобное положение на кушетке лежа на спине нижние конечности не скрещены, руки разогнуты	Выполнить/ Сказать	
10.	Проверить герметичность упаковки одноразовой антисептической салфетки	Выполнить/ Сказать	
11.	Проверить срок годности одноразовой антисептической салфетки	Выполнить/ Сказать	
12.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
13.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
14.	Освободить от одежды руку пациента выше локтевого сгиба, оставив один тур одежды или положив одноразовую салфетку	Выполнить/ Сказать	
15.	Расположить руку пациента на уровне сердца ладонью вверх	Выполнить	
16.	определить размер манжеты	Сказать	
	Выполнение процедуры		
17.	Наложить манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) на плечо пациента	Выполнить	
18.	Проверить, что между манжетой и поверхностью плеча помещается два пальца	Выполнить	
19.	Убедиться, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевой ямки	Выполнить/ сказать	
№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	
20.	Поставить два пальца левой руки на предплечье в области лучезапястного сустава в месте Определения пульса	Выполнить/ сказать	
21.	Другой рукой закрыть вентиль груши прибора для измерения артериального давления (тонометра)	Выполнить	
22.	Произвести нагнетание воздуха грушей прибора для измерения артериального давления (тонометра) до исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	Выполнить	
23.	Зафиксировать показания прибора для измерения артериального давления (тонометра) в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	Сказать	
24.	Спустить воздух из манжеты прибора для измерения артериального давления (тонометра)	Выполнить	
25.	Мембрану фонендоскопа поместить у нижнего	Выполнить	

	края манжеты над проекцией локтевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к поверхности тела		
26.	Повторно накачать манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт.ст.	Выполнить/ сказать	
27.	Сохраняя положение фонендоскопа, медленно спустить воздух из манжеты	Выполнить	
28.	Фиксировать по шкале на приборе для измерения артериального давления (тонометре) появление первого тона Короткова - это значение систолического давления	Выполнить/ сказать	
29.	Фиксировать по шкале на приборе для измерения артериального давления (тонометре) прекращение громкого последнего тона Короткова - это значение диастолического давления	Выполнить/ сказать	
30.	Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт.ст. относительно последнего тона	Выполнить/ сказать	
31.	Выпустить воздух из манжеты	Выполнить	
32.	Снять манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) с руки пациента	Выполнить	
33.	Сообщить пациенту результат измерения артериального давления	Сказать	
34.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
35.	Помочь пациенту подняться с кушетки	Сказать	
	Окончание процедуры		
36.	Вскрыть упаковку и извлечь из нее салфетку с антисептиком одноразовую	Выполнить	
37.	Утилизировать упаковку салфетки с антисептиком одноразовой в ёмкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
38.	Обработать (протереть) мембрану и оливы фонендоскопа салфеткой с антисептиком одноразовой	Выполнить	
39.	Утилизировать салфетку с антисептиком одноразовую в ёмкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
40.	Утилизировать одноразовую простынь в ёмкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
41.	Снять перчатки, поместить их в ёмкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
42.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
43.	Записать результаты в медицинскую карту	Выполнить	

	пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях (форма 003/у)		
--	--	--	--

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГЭК _____

Подпись

Оборудование и оснащение для практического навыка в соответствии с условием практического задания

Письменный стол

Манекен по уходу многофункциональный

Кушетка медицинская

Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»

Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»

Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета

Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета

Простынь одноразовая (из расчета 1 шт. на одну попытку экзаменуемого)

Тонетр механический

Фонендоскоп

Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 1 шт. на одну попытку экзаменуемого)

Кожный антисептик

Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку экзаменуемого)

Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций (имитация)

Формы медицинской документации (025/у – медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях) - (из расчета 1 шт. на одну попытку экзаменуемого)

Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения медицинской документации - (из расчета 1 шт. на все попытки экзаменуемого)

Сценарий (ситуация) проверки практического навыка «Проведение антропометрии грудного ребенка»

На приеме у фельдшера ФАП мама с ребенком 6 месяцев, проводится профилактический прием. Провести антропометрию ребенка.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

Проверяемый практический навык «Проведение антропометрии грудного ребенка»

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с мамой/законным представителем ребёнка, поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Выполнить / Сказать	
2.	Попросить маму / законного представителя ребёнка представиться	Сказать	
3.	Идентифицировать пациента сверить с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить маме/ законному представителю ход и цель	Сказать	

	процедуры		
5.	Убедиться в наличии у мамы/ законного представителя ребёнка добровольного информированного согласия	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
6.	Обработать руки гигиеническим способом, осушить	Выполнить	
7.	Включить вилку сетевого провода весов в сеть, при этом на цифровом индикаторе должна засветиться рамка. Через 35-40 с на табло должны появиться цифры (нули). Оставить весы включёнными на 10 мин	Выполнить	
8.	Проверить весы: нажать рукой с небольшим усилием в центр лотка - на индикаторе должны высветиться показания, соответствующие усилию руки; отпустить грузоподъемную платформу - на индикаторе должны появиться нули	Выполнить	
9.	Положить на грузоподъемную платформу пелёнку однократного применения - на индикаторе должна высветиться ее масса. Сбросить значение массы пеленки в память прибора, нажав кнопку "Т", - на индикаторе должны появиться нули.	Выполнить	
10.	Положить на пеленальный столик пелёнку	Выполнить	
11.	Осторожно уложить ребёнка на пеленальный столик сначала ягодицами, затем плечами и головой	Выполнить	
12.	Распеленать/раздеть ребёнка	Выполнить	
Измерение окружности головы			
13.	Наложить сантиметровую ленту на голову пациента по ориентирам: сзади - затылочный бугор, спереди - надбровные дуги	Выполнить	
14.	Определить результат измерения	Выполнить	
15.	Снять сантиметровую ленту	Выполнить	
16.	Сообщить маме/ законному представителю ребенка результат измерения	Сказать	
17.	Записать результат в соответствующую медицинскую документацию	Выполнить	
Измерение окружности грудной клетки			
18.	Слегка отвести руки ребенка в стороны	Выполнить	
19.	Наложить сантиметровую ленту сзади - по нижним углам лопаток, спереди - по нижнему краю околососковых кружков	Выполнить	
20.	Определить по ленте значение окружности грудной клетки. При этом рекомендуется натянуть ленту и слегка прижать мягкие ткани. Измерение проводить в покое	Выполнить	
21.	Сообщить маме ребенка результат измерения	Сказать	
22.	Поместить сантиметровую ленту в ёмкость для дезинфекции	Выполнить	
23.	Записать результат в соответствующую медицинскую документацию	Выполнить	
	Измерение массы тела		

24.	Осторожно уложить ребенка на платформу сначала ягодицами, затем плечами и головой. Ноги ребенка следует придерживать	Выполнить	
25.	После появления слева от значения массы значка "0", обозначающего, что взвешивание закончено, считать значение массы тела ребенка	Выполнить	
26.	Взять ребенка на руки и переложить на пеленальный столик	Выполнить	
27.	Спустя 5-6 с обнулить показания весов	Выполнить	
28.	Сообщить маме ребенка результат измерения	Сказать	
29.	Поместить пеленку в ёмкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
30.	Записать результат в соответствующую медицинскую документацию	Выполнить	
	Измерение роста		
31.	Предложить маме взять ребенка на руки и переложить на площадку ростомера. Переложить пеленку с пеленального столика на площадку ростомера	Сказать/ Выполнить	
32.	Уложить ребенка на ростомер так, чтобы голова плотно прикасалась теменем к неподвижной планке, верхний край козелка уха и нижнее веко находились в одной вертикальной плоскости	Выполнить	
33.	Ноги ребенка должны быть выпрямлены легким нажатием на колени и прижаты к доске ростомера. Придвинуть к стопам, согнутым под прямым углом к голени, подвижную планку ростомера	Выполнить	
34.	Определить по шкале длину тела ребенка. Длина тела равна расстоянию между неподвижной и подвижной планками ростомера	Выполнить	
35.	Сообщить маме/ законному представителю ребенка результат измерения	Сказать	
36.	Записать результат в соответствующую медицинскую документацию	Выполнить	
	Окончание антропометрии		
37.	Предложить маме/ законному представителю взять ребенка на руки. Переложить пеленку с ростомера на пеленальный столик	Сказать Выполнить	
38.	Предложить маме/ законному представителю разместить ребенка на пеленальном столике, одеть ребенка	Сказать	
39.	Обработать руки антисептиком	Выполнить	
40.	Оценить результаты измерений по центильным таблицам, результат записать в медицинской документации	Выполнить	
41.	Надеть перчатки, обработать поверхности весов, ростомера, пеленального столика дезинфицирующим средством	Выполнить	
42.	Снять перчатки, обработать руки гигиеническим способом, осушить	Выполнить	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГЭК _____

Подпись

Оборудование и оснащение для практического навыка в соответствии с условием практического задания

Письменный стол

Стул

Стул для посетителя

Пеленальный стол

Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»

Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»

Емкость-контейнер с дезинфицирующим средством.

Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета

Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета

Весы для новорожденных (электронные)

Ростомер детский медицинский.

Сантиметровая лента

Пеленка одноразовая медицинская не стерильная (из расчета 2 шт. на одну попытку экзаменуемого)

Халат медицинский одноразовый нестерильный (из расчета 1 шт. на одну попытку экзаменуемого)

Шапочка медицинская одноразовая (из расчета 1 шт. на одну попытку экзаменуемого)

Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку экзаменуемого)

Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций (имитация)

Формы медицинской документации (112/у – история развития ребенка) - (из расчета 1 шт. на одну попытку экзаменуемого)

Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения медицинской документации (из расчета 1 шт. на все попытки экзаменуемого)

Сценарий (ситуация) проверки практического навыка «Базовая сердечно-легочная реанимация»

Вы фельдшер ФАП, после приема пациент вышел в коридор и упал на пол без признаков жизни. Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

Проверяемый практический навык: базовая сердечно-легочная реанимация

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	Убедиться в отсутствии Опасности для себя и пострадавшего	Сказать	
	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	Сказать	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать	
	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути	Выполнить	
Определить признаки жизни			
	Приблизить ухо к губам пострадавшего	Выполнить/ Сказать	
	Прикосновением руки проверить экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
	Считать вслух до 10-ти	Сказать	
Вызвать специалистов (СМП) по алгоритму			
	Факт вызова бригады	Сказать	
	Координаты места происшествия	Сказать	
	Количество пострадавших	Сказать	
	Пол	Сказать	
	Примерный возраст	Сказать	
	Состояние пострадавшего	Сказать	
	Предположительная причина состояния	Сказать	
	Объем Вашей помощи	Сказать	
Подготовка к компрессиям грудной клетки			
	Встать сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	
	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
	Время до первой компрессии	Указать в секундах	
Компрессии грудной клетки			
	Выполнить 30 компрессий подряд	Выполнить	
	Руки аккредитуемого вертикальны	Выполнить	
	Руки аккредитуемого не сгибаются в локтях	Выполнить	
	Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	Выполнить	
	Компрессии отсчитываются вслух	Сказать	
Искусственная вентиляция легких			
	Защита себя	Использовать устройство-маску полиэтиленовую с обратным клапаном	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
		для искусственной вентиляции легких	
	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
	1-ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшему	Выполнить	
	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие	Выполнить	
	Обхватить губы пострадавшего своими губами	Выполнить	
	Произвести выдох в пострадавшего	Выполнить	
	Освободить губы пострадавшего на 1-2 секунды	Выполнить	
	Повторить выдох в пострадавшего	Выполнить	
Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации			
	Глубина компрессий	Грудная клетка механического тренажера визуально продавливается на 5-6 см	
	Полное высвобождение рук между компрессиями	Во время выполнения компрессий руки аккредитуемого отрываются / не отрываются от поверхности тренажера	
	Частота компрессий	Частота компрессий составляет 100-120 в минуту	
	Базовая сердечно-легочная реанимация продолжалась циклично (2 цикла подряд)	Оценить (1 цикл – 30:2)	
Завершение испытания			
	При команде: «Осталась 1 минута»	Реанимация не прекращалась	
	Перед выходом	Участник не озвучил претензии к своему выполнению	
Нерегламентированные и небезопасные действия			
	Компрессии вообще не производились	Поддерживалось /«Да» Не поддерживалось /	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
		«Нет» искусственное кровообращение	
	Центральный пульс	Не тратил время на отдельную проверку пульса на сонной артерии вне оценки дыхания	
	Периферический пульс	Не пальпировал места проекции лучевой (и/или других периферических) артерий	
	Оценка неврологического статуса	Не тратил время на проверку реакции зрачков на свет	
	Сбор анамнеза	Не задавал лишних вопросов, не искал медицинскую документацию	
	Поиск нерегламентированных приспособлений	Не искал в карманах пострадавшего лекарства, не тратил время на поиск платочков, бинтиков, тряпочек	
	Риск заражения	Не проводил ИВЛ без средства защиты	
	Другие нерегламентированные и небезопасные действия	Указать количество	
	Общее впечатление эксперта	Базовая сердечно-легочная реанимация оказывалась профессионально	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГЭК _____

Подпись

Оборудование и оснащение для практического навыка в соответствии с условием практического задания

Торс механический взрослого для отработки приемов сердечнолегочной реанимации

Напольный коврик для экзаменуемого

Устройство-маска полиэтиленовая с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких (из расчета 1 маска на все попытки экзаменуемого)

Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 3 шт. на одну попытку экзаменуемого)

Салфетка марлевая нестерильная, размер 110x125 мм (из расчета 1 шт. на одну попытку экзаменуемого)

Условия выполнения практического задания

При проведении государственного экзамена оценку выполнения заданий проводит государственная экзаменационная комиссия, в состав которой входят члены аккредитационной комиссии субъекта Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации для проведения аккредитации специалистов.

Организуется видеотрансляция.

3.1.4. Формулировка типового теоретического задания

3-ий этап - решение ситуационных задач проводится путем ответов на вопросы, содержащиеся в ситуационных задачах.

Комплектование набора ситуационных задач для каждого выпускника осуществляется с использованием информационных систем автоматически в соответствии со спецификацией при их выборке из Единой базы оценочных средств для специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Общее количество ситуационных задач, а также время, отводимое на их решение, определяются Методическим центром аккредитации.

Результат решения ситуационных задач формируется с использованием информационных систем автоматически на основании процента правильных ответов на вопросы, содержащиеся в ситуационных задачах.

На основании результата решения ситуационных задач ГЭК оценивает результат прохождения выпускником данного этапа государственного экзамена как:

«сдано» при результате 70 % или более правильных ответов от общего количества ответов при решении ситуационных задач;

«не сдано» при результате 69 % или менее правильных ответов от общего количества ответов при решении ситуационных задач.

Пример ситуационной задачи

УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Ситуация

На ФАП обратилась женщина, 56 лет.

Жалобы

На периодически возникающую головную боль, головокружение, мелькание мушек перед глазами, подобные жалобы появляются во время стресса, АД в момент появления указанных симптомов 165/105 мм.рт.ст.
--

Анамнез заболевания

Эпизоды подъема артериального давления отмечает в течении последних двух лет. Принимает каптоприл в дозе 12,5 мг с положительным эффектом. АД в основном держится на уровне 130/90 мм.рт.ст. Настоящее ухудшение состояния связывает со стрессом- болезнь матери.

Анамнез жизни

Росла и развивалась соответственно возрасту.
 Профессия: экономист.
 Перенесенные заболевания и операции: детские инфекции, тонзиллоэктомия в возрасте 14 лет.
 Наследственность: у матери –гипертоническая болезнь, у отца- сахарный диабет.
 Гинекологический анамнез-менопауза с 50 лет.
 Вредные привычки: отрицает.
 Аллергоанамнез: неотягощен.
 Ведет малоподвижный образ жизни, любит соленья и копчености.

Объективный статус

Состояние удовлетворительное. Температура 36,2 °С. Рост 170 см, масса тела 92 кг. ИМТ 31,8 кг/м². Объем талии 105 см. Кожные покровы лица умеренно гиперемизированы. Периферических отеков нет. Дыхание везикулярное, ЧДД 19 в 1 мин. Верхушечный толчок пальпируется по левой срединно-ключичной линии в 5 межреберье, площадь 2 см². Границы относительной сердечной тупости; правая – в 4 межреберье по правому краю грудины, верхняя – по левой срединно-ключичной линии на уровне 3 ребра, левая – в 5 межреберье по левой срединно-ключичной линии, совпадает с верхушечным толчком. I тон на верхушке умеренно ослаблен, акцент II тона во втором межреберье справа от грудины, ритм правильный, ЧСС 82 в 1 мин, АД 165/105 мм рт. ст. Пульс напряженный, ритмичный, 82 в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги. Физиологические отправления без особенностей.

Задания

ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ			
ЗАДАНИЕ № 1	Необходимыми для постановки диагноза лабораторными методами обследования являются		
Количество верных ответов	5		
Верный ответ 1	Общий (клинический) анализ крови		
Обоснование	Всем пациентам с АГ с целью исключения вторичной гипертензии рекомендуется проведение общего (клинического) анализа крови (гемоглобин/гематокрит, лейкоциты, тромбоциты) (Клинические рекомендации Артериальная гипертензия у взрослых, раздел Диагностика, 2020 год) https://library.mededtech.ru/rest/documents/KP62/		
Результат	Показатель	Результат	Нормы
	Эритроциты (RBC), *10 ¹² /л	4,8	м. 4,4-5,0 ж. 3,8-4,5
	Гемоглобин (Hb), г/л	136	м. 130-160 ж. 120-140
	Гематокрит (HCT), %	42	м. 39-49 ж. 35-45
	Цветовой показатель (ЦП)	0,94	0,8-1,0
	Усреднённое значение объёма эритроцита (MCV), (фл)	84	80-100

	Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH), (пг) 28 26-34 Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC), г/дл 35,6 32,0-37,0 Ретикулоциты (RET), % 10 2-12 Тромбоциты (PLT), *10⁹/л 310 180-320 Лейкоциты (WBC), *10⁹/л 6,8 4-9 Лейкоцитарная формула Нейтрофилы палочкоядерные, % 1 1-6 Нейтрофилы сегментоядерные, % 62 47-72 Эозинофилы, % 2 1-5 Базофилы, % 0 0-1 Лимфоциты, % 33 19-37 Моноциты, % 2 2-10 СОЭ, мм/ч 5 м. 2-10 ж. 2-15
Верный ответ 2	Уровень глюкозы в венозной крови
Обоснование	Для выявления предиабета, СД и оценки сердечно-сосудистого риска всем пациентам с АГ рекомендуется исследование уровня глюкозы в венозной крови (Клинические рекомендации Артериальная гипертензия у взрослых, раздел Диагностика, 2020 год) https://library.mededtech.ru/rest/documents/KP62/
Результат	Глюкоза 5,4 ммоль/ л (N- 3,5-6,1 ммоль/л)
Верный ответ 3	Уровень креатинина, скорость клубочковой фильтрации (СКФ)
Обоснование	Всем пациентам с АГ для выявления нарушения функции почки, оценки сердечно-сосудистого риска рекомендуются исследование уровня креатинина в сыворотке крови и расчет скорости клубочковой фильтрации (СКФ) в мл/мин/1,73м ² по формуле Chronic Kidney Disease Epidemiology (CKD-EPI) в специальных калькуляторах. (Клинические рекомендации Артериальная гипертензия у взрослых, раздел Диагностика, 2020 год)
Результат	Креатинин 58 мкмоль/л (N<118 мкмоль/л) СКФ 99 мл/ мин/1,73м ² (N>90 мл/ мин/1,73м ²)
Верный ответ 4	Общий (клинический) анализ мочи
Обоснование	Всем пациентам с АГ для выявления заболеваний почек и оценки СС риска рекомендуется проводить общий (клинический) анализ мочи с микроскопическим исследованием осадка мочи, количественной оценкой альбуминурии или отношения альбумин/креатинин (Клинические рекомендации Артериальная гипертензия у взрослых,

	раздел Диагностика, 2020 год) https://library.mededtech.ru/rest/documents/KP62/		
Результат	Показатели	Результат	
	Цвет	Светло-желтый	
	Прозрачность	Прозрачная	
	Относительная плотность	1018	
	Реакция	слабокислая	
	Белок	нет	
	Глюкоза	нет	
	Кетоновые тела	нет	
	Эпителий:		
	плоский	0-1	
	Лейкоциты	0-1 в п/зр	
	Эритроциты:		
	измененные	0-1	
	неизмененные		
	Цилиндры:	0	
	Слизь	нет	
	Соли	нет	
Бактерии	нет		
Верный ответ 5	Исследование уровня общего холестерина (ОХС), холестерина липопротеинов высокой плотности (ХС-ЛВП), холестерина липопротеинов низкой плотности (ХС-ЛНП)		
Обоснование	Всем пациентам с АГ для стратификации риска и выявления нарушений липидного обмена рекомендуется исследование уровня общего холестерина (ОХС), холестерина липопротеинов высокой плотности (ХС-ЛВП), холестерина липопротеинов низкой плотности (ХС-ЛНП) (прямое измерение или расчетно) и триглицеридов (ТГ) в крови (Клинические рекомендации Артериальная гипертензия у взрослых, раздел Диагностика, 2020 год) https://library.mededtech.ru/rest/documents/KP62/		
Результат	Показатель	Результат	Норма
	Холестерин общий	8,1	3,3-5, 8 ммоль/л
	ЛПНП	5,4	<3,2 ммоль/л, < 1,5 ммоль/л у больных высокого риска
	ЛПВП	0,8	>1,2 ммоль/л
	Триглицериды	5,3	менее 1,7 ммоль/л
Дистрактор 1	Исследование уровня общего билирубина		
Результат	16,1 ммоль/ л (N- 8,5-20,5 ммоль/л)		
ЗАДАНИЕ № 2	К необходимым для постановки диагноза инструментальным методам обследования относят		

Количество верных ответов	1
Верный ответ 1	Регистрацию ЭКГ (12 отведений)
Обоснование	Всем пациентам с АГ для выявления ГЛЖ и определения СС риска рекомендуется проведение 12-канальной ЭКГ (Клинические рекомендации Артериальная гипертензия у взрослых, раздел Диагностика, 2020 год) https://library.mededtech.ru/rest/documents/KP62/
Результат	Ритм синусовый, чсс 82 в минуту, умеренное отклонение электрической оси влево, увеличение амплитуды зубца R в V5- V6 до 26 мм (N до 25мм). Заключение – признаки умеренной гипертрофии левого желудочка
Дистрактор 1	ЭГДС
Результат	Пищевод свободно проходим, кардия смыкается, в области антрального отдела желудка небольшая гиперемия, привратник свободно проходим, луковица 12 п кишки не изменена, 12 перстная кишка без изменений. Заключение явления поверхностного антрального гастрита
Дистрактор 2	УЗИ (ультразвуковое исследование) почек
Результат	Правая почка хорошо визуализируется, положение обычное, форма правильная, размеры обычные 102,7х55,1х50,1 мм, толщина паренхимы 19 мм, соотношение чашечно лоханочной системы и паренхимы нормальное, чашечно-лоханочная системы не изменена, очаговых и структурных изменений нет. Левая почка хорошо визуализируется, положение обычное, форма правильная, размеры обычные 105,7х52,1х48,1 мм, толщина паренхимы 20 мм, соотношение чашечно лоханочной системы и паренхимы нормальное, чашечно-лоханочная системы не изменена, очаговых и структурных изменений нет. Заключение-патологии почек не выявлено.
Дистрактор 3	Рентгенографию органов грудной клетки
Результат	Лёгкие без свежих очаговых и инфильтративных изменений. Корни лёгких структурны. Диафрагма обычно расположена. Плевральные синусы свободны. Сердце и аорта без особенностей.
Дистрактор 4	МРТ головного мозга
Результат	МР данных за наличие очаговых изменений в веществе головного мозга не выявлено
ДИАГНОЗ	
ЗАДАНИЕ № 3	Учитывая жалобы, данные анамнеза, объективных методов обследования, больному можно поставить предварительный диагноз

Количество верных ответов	1
Верный ответ	Гипертоническая болезнь II стадии. Ожирение I степени
Обоснование	Учитывая жалобы пациента, данные анамнеза заболевания (жалобы на головную боль, подъем АД до 165/105 мм.рт.ст., наличие более 3 факторов риска – ожирение, отягощённая наследственность – у матери гипертоническая болезнь, высокий уровень холестерина- более 8 ммоль/л, малоподвижный образ жизни, хороший эффект от приема гипотензивного препарата) Стадия II подразумевает наличие бессимптомного поражения органов-мишеней, связанного с АГ и/или ХБП СЗ (СКФ 30–59 мл/ мин), и/или СД без поражения органов-мишеней и предполагает отсутствие АКС. (Клинические рекомендации Артериальная гипертензия у взрослых, раздел Классификация заболевания или состояния (группы заболеваний, состояний), 2020 год) https://library.mededtech.ru/rest/documents/KP62/
Дистрактор	ИБС. Стабильная стенокардия напряжения. ФК I. Ожирение 1 ст
Дистрактор	Гипертоническая болезнь III стадии. Неконтролируемая АГ. Ожирение II степени
Дистрактор	ИБС. Стенокардия напряжения III ФКГБ III стадии. Ожирение III Неконтролируемая АГ.
ЗАДАНИЕ № 4	Одним из факторов сердечно сосудистого риска у пациента с гипертонической болезнью является
Количество верных ответов	1
Верный ответ	дислипидемия
Обоснование	Факторы СС риска у пациентов с АГ: Дислипидемия (принимается во внимание каждый из представленных показателей липидного обмена): ОХС >4,9 ммоль/л и/или ХС ЛПНП >3,0 ммоль/л и/или ХС ЛПВП у мужчин — <1,0 ммоль/л (40 мг/дл), у женщин — <1,2 ммоль/л (46 мг/дл) и/или триглицериды >1,7 ммоль/л; (Клинические рекомендации Артериальная гипертензия у взрослых, раздел Классификация заболевания или состояния (группы заболеваний, состояний), 2020 год) https://library.mededtech.ru/rest/documents/KP62/
Дистрактор	вирусная инфекция
Дистрактор	ИМТ 20,9 кг/м ²
Дистрактор	занятия физической культурой 150 мин в неделю
ЛЕЧЕНИЕ	
ЗАДАНИЕ № 5	Для улучшения метаболических показателей пациентам с гипертонической болезнью рекомендуется уменьшить употребление
Количество верных ответов	1

Верный ответ	мяса
Обоснование	Всем пациентам с АГ для улучшения метаболических показателей рекомендуется увеличить употребление овощей, свежих фруктов, рыбы, орехов и ненасыщенных жирных кислот (оливковое масло), молочных продуктов низкой жирности, уменьшить употребление мяса. (Клинические рекомендации Артериальная гипертензия у взрослых, раздел Лечение), 2020 год) https://library.mededtech.ru/rest/documents/KP62/
Дистрактор	молочных продуктов
Дистрактор	свежих овощей
Дистрактор	рыбы
ЗАДАНИЕ № 6	Целевое значение диастолического артериального давления при проведении антигипертензивной терапии составляет _____ мм рт.ст.
Количество верных ответов	1
Верный ответ	70–79
Обоснование	Всем пациентам с АГ вне зависимости от возраста, уровня риска и наличия сопутствующих заболеваний рекомендуется снижать ДАД до целевых значений 70–79 мм рт. Ст. (Клинические рекомендации Артериальная гипертензия у взрослых, раздел Лечение), 2020 год) https://library.mededtech.ru/rest/documents/KP62/
Дистрактор	80–89
Дистрактор	90–99
Дистрактор	60–69
ЗАДАНИЕ № 7	Пациентам с гипертонической болезнью следует употреблять не более ____ г соли в сутки
Количество верных ответов	1
Верный ответ	5
Обоснование	Всем пациентам с АГ для улучшения контроля заболевания рекомендуется ограничение употребления соли до <5 г в сутки (Клинические рекомендации Артериальная гипертензия у взрослых, раздел Лечение), 2020 год) https://library.mededtech.ru/rest/documents/KP62/
Дистрактор	7
Дистрактор	10
Дистрактор	8

ЗАДАНИЕ № 8	Целевой уровень окружности талии у женщин с гипертонической болезнью составляет _____ см и меньше
Количество верных ответов	1
Верный ответ	80
Обоснование	Всем пациентам с АГ рекомендуется контролировать массу тела для предупреждения развития ожирения (индекс массы тела (ИМТ) ≥ 30 кг/м² или окружность талии >102 см у мужчин и >88 см у женщин) и достижение ИМТ в пределах 20–25 кг/м²; окружности талии <94 см у мужчин и <80 см у женщин с целью снижения АД и уменьшения СС риска (Клинические рекомендации Артериальная гипертензия у взрослых, раздел Лечение), 2020 год) https://library.mededtech.ru/rest/documents/KP62/
Дистрактор	85
Дистрактор	70
Дистрактор	88
ЗАДАНИЕ № 9	В качестве стартовой терапии гипертонической болезни предпочтительнее комбинация
Количество верных ответов	1
Верный ответ	ингибитора АПФ и диуретика
Обоснование	Всем пациентам с АГ (кроме пациентов низкого риска с АД $<150/90$ мм рт. ст., пациентов ≥ 80 лет, пациентов с синдромом старческой астении) в качестве стартовой терапии рекомендована комбинация антигипертензивных препаратов, предпочтительно фиксированная, для улучшения приверженности к терапии. Предпочтительные комбинации должны включать блокатор ренин-ангиотензиновой системы (РААС) (ингибитор АПФ или БРА) и дигидропиридиновый АК или диуретик (Клинические рекомендации Артериальная гипертензия у взрослых, раздел Лечение), 2020 год) https://library.mededtech.ru/rest/documents/KP62/
Дистрактор	бета-адреноблокатора и блокатора кальциевых каналов
Дистрактор	бета-адреноблокатора и нитрата
Дистрактор	блокатора кальциевых каналов и нитрата
ЗАДАНИЕ № 10	При лечении гипертонической болезни из-за более высокого риска побочных эффектов опасно назначение комбинации препаратов
Количество верных ответов	1
Верный ответ	эналаприла и лозартана

Обоснование	Всем пациентам с АГ не рекомендуется назначение комбинации двух блокаторов РААС вследствие повышенного риска развития гиперкалиемии, гипотензии и ухудшения функции почек (Клинические рекомендации Артериальная гипертензия у взрослых, раздел Лечение), 2020 год) https://library.mededtech.ru/rest/documents/KP62/
Дистрактор	эналаприла и гидрохлоротиазида
Дистрактор	лозартана и спиронолактона
Дистрактор	атенолола и фуросемида
ВАРИАТИВ	
ЗАДАНИЕ № 11	Оценка факторов риска в рамках диспансерного наблюдения у пациента с гипертонической болезнью проводится не реже ____ раза в год
Количество верных ответов	1
Верный ответ	1
Обоснование	Рекомендуется всем пациентам с АГ в рамках диспансерного наблюдения проводить оценку факторов риска и ПОМ не реже, чем 1 раз в год (Клинические рекомендации Артериальная гипертензия у взрослых, раздел Профилактика), 2020 год) http://cr.rosminzdrav.ru/schema/62
Дистрактор	2
Дистрактор	3
Дистрактор	4
ЗАДАНИЕ № 12	Показанием для экстренной госпитализации пациента с гипертонической болезнью является
Количество верных ответов	1
Верный ответ	гипертонический криз, не купирующийся на догоспитальном этапе
Обоснование	Показания для экстренной госпитализации: гипертонический криз, не купирующийся на догоспитальном этапе; (Клинические рекомендации Артериальная гипертензия у взрослых, раздел Организация оказания медицинской помощи), 2020 год) https://library.mededtech.ru/rest/documents/KP62/
Дистрактор	сильная головная боль
Дистрактор	наличие эпизодов тахикардии
Дистрактор	возраст старше 65 лет

УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Ситуация

К фельдшеру ФАП обратились родители с 2-х летним мальчиком в связи с острым заболеванием.

Жалобы

На повышение температуры тела до 37,8°C, заложенность носа, слизистые выделения из носовых ходов, сухой, навязчивый кашель, снижение аппетита.

Анамнез заболевания

Заболел остро 2 дня назад, когда появились чихание, повысилась температура до 38 С, отмечались снижение аппетита. Вечером 1-го дня заболевания, присоединился сухой кашель, отказ от еды. Ночью отмечалась температура 37,8°C, ребенок беспокоился. Утром 2-го дня появились слизистые выделения из носовых ходов. Мальчик посещает ясли, где были подобные случаи заболевания у детей. Родители самостоятельно давали ребенку жаропонижающее (парацетамол), противовирусный препарат (арбидол), спрей в горло (мирамистин).

Анамнез жизни

Мальчик от 1 беременности, протекавшей с гестозом 1 половины, срочных родов. Родился с массой тела 3550 гр, ростом 53 см, с оценкой по шкале Апгар 8-9 баллов. На грудном вскармливании до 10 месяцев. Рос и развивался соответственно возрасту. Вакцинирован соответственно возрасту. Перенесенные заболевания: острый ларингит, энтеровирусная инфекция. Наследственность: отец ребенка страдает псориазом. Аллергологический анамнез: не отягощен.

Объективный статус

Состояние удовлетворительное. Вес 13 кг, рост 84 см. Температура 37,5 С. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски, влажные. Зев: гиперемия и отёчность задней стенки глотки, зернистость, заметно небольшое количество слизи. Пальпируются заднешейные лимфатические узлы, подвижные, размером с горошины. Носовое дыхание затруднено, из носовых ходов слизистые выделения. Грудная клетка – правильной формы. Над поверхностью легких - перкуторный звук ясный легочный, дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются, чдд 38 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные, чсс 110 в мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги. Физиологические отправления не нарушены.

Задания

ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ

ЗАДАНИЕ № 1	Необходимыми для постановки диагноза лабораторными методами обследования являются
Количество верных ответов	1
Верный ответ 1	Общий клинический анализ крови

Обоснование	Клинический анализ крови рекомендован к проведению при выраженных общих симптомах у детей с лихорадкой. (Клинические рекомендации Острая респираторная инфекция (ОРВИ) у детей, 2018, Раздел Лабораторная диагностика) https://library.mededtech.ru/rest/documents/cr_9/																																																					
Результат	<table><tr><td>Наименование (ед.изм</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Раздел лабораторная диагностика.)</td><td>Нормы</td><td>Результат</td></tr><tr><td>Гемоглобин, г\л</td><td>110,0 - 145,0</td><td>125,0</td></tr><tr><td>Гематокрит, %</td><td>30,0 - 45,0</td><td>40,90</td></tr><tr><td>Лейкоциты, 10х9\л</td><td>4,50 - 13,00</td><td>5,60</td></tr><tr><td>Эритроциты, 10х12\л</td><td>3,8 - 5,5</td><td>4,2</td></tr><tr><td>Тромбоциты, 10х9\л</td><td>160,0 - 380,0</td><td>280,0</td></tr><tr><td>Ср.объем эритроцита, фл</td><td>75,0 - 95,0</td><td>89,1</td></tr><tr><td>Ср.содерж.гемоглобина, пг</td><td>30,0 - 38,0</td><td>30,7</td></tr><tr><td>Ср.конц.гемоглобина, г\л</td><td>330 - 360</td><td>312</td></tr><tr><td>Палочкоядерные,%</td><td>0,5 - 6</td><td>3</td></tr><tr><td>Лимфоциты, %</td><td>22,0 - 50,0</td><td>60,0</td></tr><tr><td>Моноциты, %</td><td>2,0 - 10,0</td><td>4,0</td></tr><tr><td>Нейтрофилы, %</td><td>40,0 - 65,0</td><td>30,0</td></tr><tr><td>Эозинофилы,%</td><td>1,0 - 5,0</td><td>3,0</td></tr><tr><td>Базофилы,%</td><td>0,0 - 1,0</td><td>0,0</td></tr><tr><td>СОЭ , мм\ч</td><td>4 - 12</td><td>10</td></tr></table>			Наименование (ед.изм			Раздел лабораторная диагностика.)	Нормы	Результат	Гемоглобин, г\л	110,0 - 145,0	125,0	Гематокрит, %	30,0 - 45,0	40,90	Лейкоциты, 10х9\л	4,50 - 13,00	5,60	Эритроциты, 10х12\л	3,8 - 5,5	4,2	Тромбоциты, 10х9\л	160,0 - 380,0	280,0	Ср.объем эритроцита, фл	75,0 - 95,0	89,1	Ср.содерж.гемоглобина, пг	30,0 - 38,0	30,7	Ср.конц.гемоглобина, г\л	330 - 360	312	Палочкоядерные,%	0,5 - 6	3	Лимфоциты, %	22,0 - 50,0	60,0	Моноциты, %	2,0 - 10,0	4,0	Нейтрофилы, %	40,0 - 65,0	30,0	Эозинофилы,%	1,0 - 5,0	3,0	Базофилы,%	0,0 - 1,0	0,0	СОЭ , мм\ч	4 - 12	10
Наименование (ед.изм																																																						
Раздел лабораторная диагностика.)	Нормы	Результат																																																				
Гемоглобин, г\л	110,0 - 145,0	125,0																																																				
Гематокрит, %	30,0 - 45,0	40,90																																																				
Лейкоциты, 10х9\л	4,50 - 13,00	5,60																																																				
Эритроциты, 10х12\л	3,8 - 5,5	4,2																																																				
Тромбоциты, 10х9\л	160,0 - 380,0	280,0																																																				
Ср.объем эритроцита, фл	75,0 - 95,0	89,1																																																				
Ср.содерж.гемоглобина, пг	30,0 - 38,0	30,7																																																				
Ср.конц.гемоглобина, г\л	330 - 360	312																																																				
Палочкоядерные,%	0,5 - 6	3																																																				
Лимфоциты, %	22,0 - 50,0	60,0																																																				
Моноциты, %	2,0 - 10,0	4,0																																																				
Нейтрофилы, %	40,0 - 65,0	30,0																																																				
Эозинофилы,%	1,0 - 5,0	3,0																																																				
Базофилы,%	0,0 - 1,0	0,0																																																				
СОЭ , мм\ч	4 - 12	10																																																				
Дистрактор 1	Определение уровня С-реактивного белка																																																					
Результат	С-реактивный белок 10 мг/л (N- СРБ 0-5 мг/л)																																																					
Дистрактор 2	Определение уровня глюкозы крови																																																					
Результат	3,8 ммоль/л (N – 3,3-5,5 ммоль/л)																																																					
Дистрактор 3	Определение уровня общего билирубина																																																					
Результат	11 мкмоль/л (N – 3,4-17,1 мкмоль/л)																																																					
ЗАДАНИЕ № 2	Для постановки диагноза данному пациенту в амбулаторных условиях необходимо выполнить инструментальные методы исследования																																																					
Количество верных ответов	1																																																					
Верный ответ 1	Отоскопию																																																					
Обоснование	Рекомендовано всем пациентам с симптомами ОРВИ проводить отоскопию. (Клинические рекомендации Острая респираторная инфекция (ОРВИ) у детей, 2018, Раздел Инструментальная диагностика) https://library.mededtech.ru/rest/documents/cr_9/																																																					
Результат	При отоскопии патологии не выявлено																																																					
Дистрактор 1	Рентгенографию околоносовых пазух																																																					

Результат	Патологии не выявлено
Дистрактор 2	Рентгенографию органов грудной клетки
Результат	Патологии не выявлено
Дистрактор 3	ЭКГ
Результат	Вертикальное положение электрической оси сердца, синусовый ритм
ДИАГНОЗ	
ЗАДАНИЕ № 3	Учитывая жалобы, данные анамнеза, объективных методов обследования, больному можно поставить предварительный диагноз Острый
Количество верных ответов	1
Верный ответ	назофарингит
Обоснование	Диагноз поставлен на основании острого начала заболевания, характерной клинической картины (жалобы на повышение температуры тела, заложенность носа, слизистые выделения из носовых ходов, сухой, навязчивый кашель, снижение аппетита, данные физикального обследования: гиперемия и отёчность задней стенки глотки, зернистость, слизистые выделения из носовых ходов, воспалительных изменений в анализе крови). Для назофарингита характерны жалобы на заложенность носа, выделения из носовых ходов, неприятные ощущения в носоглотке: жжение, покалывание, сухость, нередко скопление слизистого отделяемого, которое у детей, стекая по задней стенке глотки, может вызывать продуктивный кашель. (Клинические рекомендации Острая респираторная инфекция (ОРВИ) у детей, 2018, Раздел критерии диагноза ОРВИ) https://library.mededtech.ru/rest/documents/cr_9/
Дистрактор 1	бронхит
Дистрактор 2	ларингит
Дистрактор 3	трахеит
ЗАДАНИЕ № 4	Показаниями для проведения рентгенографии органов грудной клетки у данного пациента являются SpO2 менее ____ %
Количество верных ответов	1
Верный ответ	95
Обоснование	Показаниями для рентгенографии органов грудной клетки являются: - снижение SpO2 менее 95% при дыхании комнатным воздухом (Клинические рекомендации Острая респираторная инфекция (ОРВИ) у детей, 2018, Раздел Инструментальная диагностика) https://library.mededtech.ru/rest/documents/cr_9/
Дистрактор	96

Дистрактор	97
Дистрактор	98
ЛЕЧЕНИЕ	
ЗАДАНИЕ № 5	Ребенку 2 лет, инфицированному вирусом гриппа, предпочтительно назначить противовирусный препарат
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Осельтамивир
Обоснование	Этиотропная терапия рекомендована при гриппе А (в т.ч. H1N1) и В в первые 24-48 часов болезни. Эффективны ингибиторы нейраминидазы: Осельтамивир с возраста 1 года по 4 мг/кг/сут, 5 дней (Клинические рекомендации Острая респираторная инфекция (ОРВИ) у детей, 2018, Раздел Лечение) https://library.mededtech.ru/rest/documents/cr_9/
Дистрактор	Арбидол
Дистрактор	Кагоцел
Дистрактор	Ингавирин
ЗАДАНИЕ № 6	Для удаления слизи в амбулаторных условиях пациенту рекомендуется промывание носовых ходов
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Физиологическим раствором
Обоснование	Рекомендуется проводить элиминационную терапию, т.к. данная терапия эффективна и безопасна. Введение в нос физиологического раствора 2-3 раза в день обеспечивает удаление слизи и восстановление работы мерцательного эпителия (Клинические рекомендации Острая респираторная инфекция (ОРВИ) у детей, 2018, Раздел Лечение) https://library.mededtech.ru/rest/documents/cr_9/
Дистрактор	Хлоргексидином
Дистрактор	Фурацилином
Дистрактор	Хлорофиллиптом
ЗАДАНИЕ № 7	Детям с ОРВИ в возрасте от 0 до 6 лет рекомендовано в амбулаторных условиях назначение сосудосуживающих капель
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Фенилэфрин 0,125%
Обоснование	Рекомендуется назначение сосудосуживающих капель в нос (деконгестанты) коротким курсом не более 5 дней. Данные препараты не укорачивают длительность насморка, но могут облегчить симптомы заложенности носа, а также восстановить функцию слуховой трубы. У детей 0-6 лет применяют фенилэфрин 0,125%, оксиметазолин 0,01-

	0,025%, ксилометазолин 0,05% (с 2 лет), у старших – более концентрированные растворы (Клинические рекомендации Острая респираторная инфекция (ОРВИ) у детей, 2018, Раздел Лечение) https://library.mededtech.ru/rest/documents/cr_9/
Дистрактор	Оксиметазолин 0,05%
Дистрактор	Нафазолин 0,1%
Дистрактор	Ксилометазолин 0,1%
ЗАДАНИЕ № 8	При применении метамизола у детей существует высокий риск развития
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Агранулоцитоза
Обоснование	Не рекомендуется использование метамизола у детей в связи с высоким риском развития агранулоцитоза. (Клинические рекомендации Острая респираторная инфекция (ОРВИ) у детей, 2018, Раздел Лечение) https://library.mededtech.ru/rest/documents/cr_9/ .
Дистрактор	Крапивницы
Дистрактор	Тубулопатии
Дистрактор	Бронхоспазма
ЗАДАНИЕ № 9	При неосложненном течении ОРВИ не рекомендуется применение
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Антибиотиков
Обоснование	Не рекомендуется использование антибиотиков для лечения неосложненных ОРВИ и гриппа, в т.ч. если заболевание сопровождается в первые 10-14 дней болезни риносинуситом, конъюнктивитом, ларингитом, крупом, бронхитом, бронхообструктивным синдромом. (Клинические рекомендации Острая респираторная инфекция (ОРВИ) у детей, 2018, Раздел Лечение) https://library.mededtech.ru/rest/documents/cr_9/
Дистрактор	Сосудосуживающих капель в нос
Дистрактор	Противовирусных препаратов
Дистрактор	Спреев для промывания носа
ЗАДАНИЕ № 10	У детей с фебрильной лихорадкой рекомендовано назначение жаропонижающего препарата
Количество верных ответов	1

Верный ответ	Парацетамол
Обоснование	С целью снижения температуры тела у детей рекомендуется к применению только двух препаратов – парацетамола, вк до 60 мг/сут или ибупрофена, вк до 30 мг/сут. (Клинические рекомендации Острая респираторная инфекция (ОРВИ) у детей, 2018, Раздел Лечение https://library.mededtech.ru/rest/documents/cr_9/)
Дистрактор	Нимесулид
Дистрактор	Ацетилсалициловая кислота
Дистрактор	Метамизол натрия
ВАРИАТИВ	
ЗАДАНИЕ № 11	К средствам неспецифической профилактики гриппа и ОРВИ у детей относится
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Тщательное мытье рук
Обоснование	Первостепенное значение имеют профилактические мероприятия, препятствующие распространению вирусов: тщательное мытье рук после контакта с больным. (Клинические рекомендации Острая респираторная инфекция (ОРВИ) у детей, 2018, Раздел Профилактика) https://library.mededtech.ru/rest/documents/cr_9/
Дистрактор	Редкое проветривание помещений
Дистрактор	Уменьшение числа прогулок
Дистрактор	Проведение влажной уборки один раз в неделю
ЗАДАНИЕ № 12	Риск развития осложнений при ОРВИ у детей снижает вакцинация против
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Гриппа
Обоснование	Доказано, что вакцинация детей от гриппа и пневмококковой инфекции снижает риск развития острого среднего отита у детей, т.е. уменьшает вероятность осложненного течения ОРВИ (Клинические рекомендации Острая респираторная инфекция (ОРВИ) у детей, 2018, Раздел Профилактика) https://library.mededtech.ru/rest/documents/cr_9/
Дистрактор	Кори
Дистрактор	Краснухи
Дистрактор	Полиомиелита

УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Ситуация

Фельдшера ФАП вызвали на дом к пациенту 44 лет в связи с острым заболеванием

Жалобы

На кашель с небольшим количеством желто-зеленой мокроты, слабость, потливость, головную боль, температуру 38, 2 0С. Кашель больше беспокоит в вечернее время.

Анамнез заболевания

Заболел остро, 4 дня назад, поднялась температура до 37,50С, появился насморк, небольшой кашель с желтоватой мокротой. Лечился самостоятельно (парацетамол, чай, капли в нос), за медицинской помощью не обращался, продолжал работать. Из сотрудников предприятия, на котором работает пациент, больше 20% находятся в состоянии временной нетрудоспособности, в основном с диагнозом ОРВИ или грипп. Вчера производил ремонтные работы на улице, сильно переохладился, температура повысилась до фебрильных цифр, появилась выраженная слабость, потливость, усилился кашель.

Анамнез жизни

Рос и развивалась соответственно возрасту

Профессия: слесарь

Перенесенные заболевания и операции: детские инфекции, аппендэктомия

Наследственность: у матери –гипертоническая болезнь, отец умер в возрасте 62 лет от онкологического заболевания желудка.

Вредные привычки: курит до 15 сигарет в день, потребление алкоголя умеренное.

Аллергоанамнез: неотягощен

Объективный статус

Состояние удовлетворительное. Температура 37, 8 Со. Рост 177 см, масса тела 82 кг. ИМТ 24 кг/м2. Кожные покровы обычной окраски и влажности. Периферических отеков нет. Зев умеренно гиперемирован, носовое дыхание затруднено. Грудная клетка правильной формы, симметрично участвует в акте дыхания. При проведении сравнительной перкуссии справа ниже угла лопатки укорочение перкуторного звука. Над правым легким дыхание жесткое, справа ниже угла лопатки выслушиваются звонкие мелкопузырчатые хрипы, не уменьшающиеся после кашля. Над левым легким дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 20 в 1 мин. Границы сердца в пределах возрастной нормы, тоны ясные, ритм правильный, ЧСС 89 в 1 мин, АД 115/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги. Физиологические отправления без особенностей.

Задания

ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ

ЗАДАНИЕ № 1	Необходимыми для постановки диагноза лабораторными методами обследования являются
Количество верных ответов	2
Верный ответ 1	Общий (клинический) анализ крови

Обоснование	Всем больным ВП рекомендуется развернутый общий анализ крови с Определением уровня эритроцитов, гематокрита, лейкоцитов, тромбоцитов, лейкоцитарной формулы Клинические рекомендации Внебольничная пневмония, раздел Диагностика, 2018 год https://library.mededtech.ru/rest/documents/vnebolnichnaya_pnevmo/																																																											
Результат	<table><tr><th>Показатель</th><th>Результат</th><th>Нормы</th></tr><tr><td>Эритроциты (RBC), *10¹²/л</td><td>4,5</td><td>м. 4,4-5,0 ж. 3,8-4,5</td></tr><tr><td>Гемоглобин (Hb), г/л</td><td>135</td><td>м. 130-160 ж. 120-140</td></tr><tr><td>Гематокрит (HCT),%</td><td>45</td><td>м. 39-49 ж. 35-45</td></tr><tr><td>Цветовой показатель (ЦП)</td><td>0,9</td><td>0,8-1,0</td></tr><tr><td>Усреднённое значение объёма эритроцита (MCV), (фл)</td><td>81</td><td>80-100</td></tr><tr><td>Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH), (пг)</td><td>28</td><td>26-34</td></tr><tr><td>Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC), г/дл</td><td>35,6</td><td>32,0-37,0</td></tr><tr><td>Ретикулоциты (RET), ‰</td><td>3</td><td>2-12</td></tr><tr><td>Тромбоциты (PLT), *10⁹/л</td><td>260</td><td>180-320</td></tr><tr><td>Лейкоциты (WBC), *10⁹/л</td><td>12,8</td><td>4-9</td></tr><tr><td colspan="3">Лейкоцитарная формула</td></tr><tr><td>Нейтрофилы палочкоядерные, %</td><td>12</td><td>1-6</td></tr><tr><td>Нейтрофилы сегментоядерные, %</td><td>61</td><td>47-72</td></tr><tr><td>Эозинофилы, %</td><td>2</td><td>1-5</td></tr><tr><td>Базофилы, %</td><td>0</td><td>0-1</td></tr><tr><td>Лимфоциты, %</td><td>21</td><td>19-37</td></tr><tr><td>Моноциты, %</td><td>4</td><td>2-10</td></tr><tr><td>СОЭ, мм/ч</td><td>22</td><td>м. 2-10 ж. 2-15</td></tr></table>	Показатель	Результат	Нормы	Эритроциты (RBC), *10 ¹² /л	4,5	м. 4,4-5,0 ж. 3,8-4,5	Гемоглобин (Hb), г/л	135	м. 130-160 ж. 120-140	Гематокрит (HCT),%	45	м. 39-49 ж. 35-45	Цветовой показатель (ЦП)	0,9	0,8-1,0	Усреднённое значение объёма эритроцита (MCV), (фл)	81	80-100	Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH), (пг)	28	26-34	Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC), г/дл	35,6	32,0-37,0	Ретикулоциты (RET), ‰	3	2-12	Тромбоциты (PLT), *10 ⁹ /л	260	180-320	Лейкоциты (WBC), *10 ⁹ /л	12,8	4-9	Лейкоцитарная формула			Нейтрофилы палочкоядерные, %	12	1-6	Нейтрофилы сегментоядерные, %	61	47-72	Эозинофилы, %	2	1-5	Базофилы, %	0	0-1	Лимфоциты, %	21	19-37	Моноциты, %	4	2-10	СОЭ, мм/ч	22	м. 2-10 ж. 2-15		
Показатель	Результат	Нормы																																																										
Эритроциты (RBC), *10 ¹² /л	4,5	м. 4,4-5,0 ж. 3,8-4,5																																																										
Гемоглобин (Hb), г/л	135	м. 130-160 ж. 120-140																																																										
Гематокрит (HCT),%	45	м. 39-49 ж. 35-45																																																										
Цветовой показатель (ЦП)	0,9	0,8-1,0																																																										
Усреднённое значение объёма эритроцита (MCV), (фл)	81	80-100																																																										
Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH), (пг)	28	26-34																																																										
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC), г/дл	35,6	32,0-37,0																																																										
Ретикулоциты (RET), ‰	3	2-12																																																										
Тромбоциты (PLT), *10 ⁹ /л	260	180-320																																																										
Лейкоциты (WBC), *10 ⁹ /л	12,8	4-9																																																										
Лейкоцитарная формула																																																												
Нейтрофилы палочкоядерные, %	12	1-6																																																										
Нейтрофилы сегментоядерные, %	61	47-72																																																										
Эозинофилы, %	2	1-5																																																										
Базофилы, %	0	0-1																																																										
Лимфоциты, %	21	19-37																																																										
Моноциты, %	4	2-10																																																										
СОЭ, мм/ч	22	м. 2-10 ж. 2-15																																																										
Верный ответ 2	Исследование мазка из носоглотки и задней стенки глотки на грипп методом ПЦР																																																											
Обоснование	Исследование респираторного образца (мокрота, мазок из носоглотки и задней стенки глотки и др.) на грипп методом ПЦР во время эпидемии гриппа в регионе или наличии соответствующих клинических и/или эпидемиологических данных. Клинические рекомендации Внебольничная пневмония, раздел																																																											

	Диагностика, 2018 год https://library.mededtech.ru/rest/documents/vnebolnichnaya_pnevmo/
Результат	Результат отрицательный
Дистрактор 1	Уровень креатинина
Результат	Креатинин 82 мкмоль/л (N<118 мкмоль/л)
Дистрактор 2	Уровень глюкозы
Результат	Глюкоза 5,1 ммоль/ л (N- 3,3-5,5 ммоль/л)
Дистрактор 3	Уровень натрийуретического пептида
Результат	105 пг/мл (N- менее 125 пг/мл)
Дистрактор 4	Уровень общего билирубина
Результат	15,1 ммоль/ л (N- 8,5-20,5 ммоль/л)
ЗАДАНИЕ № 2	К необходимым для постановки диагноза инструментальным методам обследования относят
Количество верных ответов	2
Верный ответ 1	Обзорную рентгенографию органов грудной полости в передней прямой и боковой проекциях
Обоснование	Всем пациентам с подозрением на ВП рекомендуется: Обзорная рентгенография органов грудной полости в передней прямой и боковой проекциях (при неизвестной локализации воспалительного процесса целесообразно выполнять снимок в правой боковой проекции); Клинические рекомендации Внебольничная пневмония, раздел Диагностика, 2018 год https://library.mededtech.ru/rest/documents/vnebolnichnaya_pnevmo/
Результат	В нижней доле правого легкого отмечаются очаги затемнения, усиление легочного рисунка, уплотнение тени корня правого легкого.
Верный ответ 2	Пульсоксиметрию
Обоснование	Всем пациентам с подозрением на ВП рекомендуется: Пульсоксиметрия с измерением SpO2 для выявления ДН и оценки выраженности гипоксемии; Клинические рекомендации Внебольничная пневмония, раздел Диагностика, 2018 год https://library.mededtech.ru/rest/documents/vnebolnichnaya_pnevmo/
Результат	SpO2 98%
Дистрактор 1	ЭКГ

Результат	Синусовая тахикардия, нормальное положение электрической оси сердца.
Дистрактор 2	Трансторакальную эхокардиографию
Результат	Аорта не расширена. Створки аортального клапана и стенки аорты не изменены. Зоны с нарушением локальной сократимости не выявлены. ФВ ЛЖ 64% (норма 50-70%). Полости обоих желудочков обычных размеров.
Дистрактор 3	Коронарографию
Результат	Изменений коронарных артерий не выявлено
ДИАГНОЗ	
ЗАДАНИЕ № 3	Учитывая жалобы, данные анамнеза, объективных методов обследования, больному можно поставить предварительный диагноз
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Внебольничная очаговая пневмония с локализацией в нижней доле правого легкого. ДН 0.
Обоснование	Учитывая жалобы пациента, данные анамнеза заболевания (острое начало заболевания, кашель с желто-зеленой мокротой, укорочение перкуторного звука у угла правой лопатки, наличие на указанном участке звонких влажных мелкопузырчатых хрипов), Диагноз ВП является определенным при наличии у больного рентгенологически подтвержденной очаговой инфильтрации легочной ткани и, по крайней мере, двух клинических признаков из числа следующих: а) остро возникшая лихорадка в начале заболевания ($t^{\circ} > 38,0^{\circ}\text{C}$); б) кашель с мокротой; в) физические признаки (фокус крепитации/мелкопузырчатых хрипов, бронхиальное дыхание, укорочение перкуторного звука); г) лейкоцитоз $> 10 \cdot 10^9/\text{л}$ и/или палочкоядерный сдвиг ($> 10\%$). Клинические рекомендации Внебольничная пневмония, раздел Диагностика, 2018 год https://library.mededtech.ru/rest/documents/vnebolnichnaya_pnevmo/
Дистрактор	Острый бронхит
Дистрактор	Грипп
Дистрактор	Тромбоэмболия легочной артерии
ЗАДАНИЕ № 4	Шкала CURB-65 для оценки прогноза при внебольничной пневмонии у амбулаторных пациентов включает
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Возраст пациента
Обоснование	Всем амбулаторным пациентам с ВП для оценки прогноза

	рекомендуется использовать шкалу CURB/CRB-65; Шкала CURB-65 включает анализ 5 признаков: 1) нарушение сознания, обусловленное пневмонией; 2) повышение уровня азота мочевины > 7 ммоль/л; 3) тахипноэ ≥ 30/мин; 4) снижение систолического артериального давления < 90 мм рт.ст. или диастолического ≤ 60 мм рт.ст.; 5) возраст больного ≥ 65 лет. Клинические рекомендации Внебольничная пневмония, раздел Диагностика, 2018 год https://library.mededtech.ru/rest/documents/vnebolnichnaya_pnevmo/
Дистрактор	Уровень глюкозы
Дистрактор	Уровень билирубина
Дистрактор	Отягощенную по респираторным заболеваниям наследственность
ЛЕЧЕНИЕ	
ЗАДАНИЕ № 5	Основными лекарственными препаратами в лечении внебольничной пневмонии являются
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Антибактериальные
Обоснование	Всем пациентам с определенным диагнозом ВП в как можно более короткие сроки должны назначаться системные АБП Клинические рекомендации Внебольничная пневмония, раздел Лечение, 2018 год https://library.mededtech.ru/rest/documents/vnebolnichnaya_pnevmo/
Дистрактор	Муколитики
Дистрактор	Противокашлевые
Дистрактор	Нестероидные противовоспалительные средства
ЗАДАНИЕ № 6	Пациенту с легким течением внебольничной пневмонии, не имеющего сопутствующей патологии, факторов риска инфицирования редкими возбудителями, предпочтительнее назначение антибактериального препарата
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Амоксициллин
Обоснование	АБП выбора у пациентов без сопутствующих заболеваний и других факторов риска инфицирования редкими и/или ПРВ является амоксициллин, альтернативными - макролиды) Клинические рекомендации Внебольничная пневмония, раздел Лечение, 2018 год https://library.mededtech.ru/rest/documents/vnebolnichnaya_pnevmo/
Дистрактор	Левифлоксацин
Дистрактор	Моксифлоксацин

Дистрактор	Имипенем
ЗАДАНИЕ № 7	Критерием эффективности антибактериальной терапии является
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Снижение температуры
Обоснование	У всех пациентов через 48-72 ч после начала лечения необходимо оценить эффективность и безопасность стартового режима АБТ. Основными критериями эффективности АБТ в эти сроки являются снижение температуры, уменьшение выраженности интоксикационного синдрома и основных клинических симптомов ВП, в первую очередь одышки Клинические рекомендации Внебольничная пневмония, раздел Лечение, 2018 год https://library.mededtech.ru/rest/documents/vnebolnichnaya_pnevmo/
Дистрактор	Снижение артериального давления
Дистрактор	SpO2 менее 90
Дистрактор	Увеличение частоты дыхания
ЗАДАНИЕ № 8	Доза ампициллина для пациента с нормальной функцией почек и печени при лечении пневмонии составляет
Количество верных ответов	1
Верный ответ	0,5 г внутрь каждые 8 ч
Обоснование	Рекомендуемые дозы АМП у больных ВП с нормальной функцией печени и почек Амоксициллин 0,5 г внутрь каждые 8 ч или 1 г внутрь каждые 12 ч (при инфицировании ПРП 1 г внутрь каждые 8 ч) Клинические рекомендации Внебольничная пневмония, раздел Лечение, 2018 год https://library.mededtech.ru/rest/documents/vnebolnichnaya_pnevmo/
Дистрактор	1 г один раз в 24 часа
Дистрактор	0,5 г один раз в 12 часов
Дистрактор	2 г один раз в 8 часов
ЗАДАНИЕ № 9	Пациенту с легким течением внебольничной пневмонии, получавшему антибактериальную терапию в течение последних 30 дней не менее 2х дней подряд, предпочтительнее назначение антибактериального препарата группы
Количество верных ответов	1

Верный ответ	Респираторных фторхинолонов
Обоснование	АБП выбора у пациентов с сопутствующими заболеваниями и/или другими факторами риска инфицирования редкими и/или ПРВ являются ИЗП (амоксциллин/клавуланат и др.), альтернативными – РХ и цефдиторен Клинические рекомендации Внебольничная пневмония, раздел Лечение, 2018 год https://library.mededtech.ru/rest/documents/vnebolnichnaya_pnevmo/
Дистрактор	Карбапенемов
Дистрактор	Цефалоспоринов I поколения
Дистрактор	Тетрациклинов
ЗАДАНИЕ № 10	Респираторная поддержка показана пациенту с внебольничной пневмонией при SpO ₂ менее _____ %
Количество верных ответов	1
Верный ответ	88
Обоснование	Респираторная поддержка показана всем пациентам с ВП при PaO ₂ < 55 мм рт.ст. или SpO ₂ < 88% (при дыхании воздухом). Клинические рекомендации Внебольничная пневмония, раздел Лечение, 2018 год https://library.mededtech.ru/rest/documents/vnebolnichnaya_pnevmo/
Дистрактор	92
Дистрактор	95
Дистрактор	93
ВАРИАТИВ	
ЗАДАНИЕ № 11	Ведущей причиной смерти пациента с внебольничной пневмонией является
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Острая дыхательная недостаточность
Обоснование	Острая ДН является ведущей причиной летальности пациентов с ВП, в связи с чем адекватная респираторная поддержка – важнейший компонент лечения данной группы пациентов наряду с системной АБТ Клинические рекомендации Внебольничная пневмония, раздел Лечение, 2018 год https://library.mededtech.ru/rest/documents/vnebolnichnaya_pnevmo/
Дистрактор	Острый коронарный синдром
Дистрактор	Сепсис
Дистрактор	ТЭЛА
ЗАДАНИЕ № 12	Пациенты с высоким риском развития инвазивных пневмоний

	вакцинируются против
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Пневмококковой инфекции
Обоснование	Вакцинация пневмококковыми вакцинами рекомендуется всем пациентам с высоким риском развития инвазивных пневмококковых инфекций. Клинические рекомендации Внебольничная пневмония, раздел Профилактика и диспансерное наблюдение, 2018 год https://library.mededtech.ru/rest/documents/vnebolnichnaya_pnevmo/
Дистрактор	Кори
Дистрактор	Коклюша
Дистрактор	Дифтерии

УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Ситуация

На ФАП обратилась женщина, 53 лет

Жалобы

На жажду (выпивает до 5 литров воды в день), учащенное обильное мочеиспускание, умеренный кожный зуд, слабость, в последний месяц дважды был фурункул с локализацией на левом бедре.

Анамнез заболевания

Жажда и сухость во рту появились около полугода назад. За последние три года прибавила 15 кг. За медицинской помощью не обращалась

Анамнез жизни

Росла и развивалась соответственно возрасту.

Профессия: экономист.

Перенесенные заболевания и операции: детские инфекции, эндоскопическая холецистэктомия по поводу калькулезного холецистита в возрасте 51 года, проведена в плановом порядке.

Наследственность: у матери – ИБС, у отца – сахарный диабет.

Гинекологический анамнез-менопауза с 50 лет, имеет троих детей, масса тела третьего ребенка при рождении 4500 г.

Вредные привычки: отрицает.

Аллергоанамнез: неотягощен.

Ведет малоподвижный образ жизни, любит сладости, хлебобулочные изделия, копченое сало.

Объективный статус

Состояние удовлетворительное. Температура 36,2 °С. Рост 170 см, масса тела 92 кг. ИМТ 31,8 кг/м². Объем талии 105 см. Кожные покровы сухие, розовые, местами – следы расчесов. Периферических отеков нет. Дыхание везикулярное, ЧДД 16 в 1 мин. Верхушечный толчок пальпируется по левой срединно-ключичной линии в 5 межреберье, площадь 2 см². Границы относительной сердечной тупости; правая – в 4 межреберье по правому краю грудины, верхняя – по левой срединно-ключичной линии на уровне 3 ребра, левая – в 5 межреберье по левой срединно-ключичной линии, совпадает с верхушечным толчком. I тон на верхушке умеренно ослаблен, умеренный акцент II тона во втором межреберье справа от грудины, ритм правильный, ЧСС 82 в 1 мин, АД 145/87 мм рт. ст. Пульс ритмичный, 82 в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги. Физиологические отправления – увеличение количества мочи.

Задания

ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ		
ЗАДАНИЕ № 1	Необходимыми для постановки диагноза лабораторными методами обследования являются	
Количество верных ответов	2	
Верный ответ 1	Исследование глюкозы плазмы натощак	
Обоснование	Рекомендуется Определение глюкозы плазмы всем лицам с жалобами на жажду (до 3–5 л/сут); кожный зуд; никтурию; полиурию; плохое заживление ран; фурункулез, кандидоз; резкое и значительное снижение массы тела для уточнения наличия заболевания Клинические рекомендации Сахарный диабет 2 типа у взрослых, Диагностика заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний) медицинские показания и противопоказания к применению методов диагностики. 2019 год Клинические рекомендации Сахарный диабет 2 типа у взрослых, , 2019 год https://library.mededtech.ru/rest/documents/970_20/#list_item_t25l4r	
Результат	Показатель	Результат Нормы
	Глюкоза, ммоль/л 7,3	3,5-6,1
Верный ответ 2	Исследование уровня гликированного гемоглобина (HbA1c)	
Обоснование	ВОЗ одобрила возможность использования HbA1c для диагностики СД. Нормальным считается уровень HbA1c до 6,0 % (42 ммоль/моль). Диагноз СД устанавливается при уровне HbA1c более или равно 6,5% Клинические рекомендации Сахарный диабет 2 типа у взрослых, Диагностика заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний) медицинские показания и противопоказания к применению методов диагностики, 2019 год Клинические рекомендации Сахарный диабет 2 типа у взрослых, , 2019 год https://library.mededtech.ru/rest/documents/970_20/#paragraph_cm6s1k	
Результат	Гликированный гемоглобин (HbA1c) – 7,2%.	

Дистрактор 1	Исследование уровня креатинина		
Результат	Креатинин 58 мкмоль/л (N<118 мкмоль/л)		
Дистрактор 2	Исследование скорости клубочковой фильтрации (СКФ)		
Результат	СКФ 99 мл/ мин/1,73м2 (N>90 мл/ мин/1,73м2)		
Дистрактор 3	Исследование уровня общего холестерина и его фракций		
Результат	Показатель	Результат	Норма
	Холестерин общий	8,1	3,3-5, 8 ммоль/л
	ЛПНП	5,4	<3,2 ммоль/л, < 1,5 ммоль/л у больных высокого риска
	ЛПВП	0,8	>1,2 ммоль/л
	Триглицериды	5,3	менее 1,7 ммоль/л
Дистрактор 4	Исследование уровня общего билирубина		
Результат	16,1 ммоль/ л (N- 8,5-20,5 ммоль/л)		
ДИАГНОЗ			
ЗАДАНИЕ № 2	Учитывая жалобы, данные анамнеза, объективных методов обследования, больному можно поставить предварительный диагноз		
Количество верных ответов	1		
Верный ответ	Сахарный диабет 2 типа. Ожирение 1ст.		
Обоснование	Учитывая жалобы пациента, данные анамнеза заболевания –жалобы на жажду, полиурию, склонность к фурункулезу. При хронической гипергликемии при СД 2 могут иметь место: жажда (до 3–5 л/сут); кожный зуд; полиурия; никтурия; снижение массы тела; фурункулез, грибковые инфекции; плохое заживление ран Клинические рекомендации Сахарный диабет 2 типа у взрослых, Диагностика заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний) медицинские показания и противопоказания к применению методов диагностики, 2019 год Клинические рекомендации Сахарный диабет 2 типа у взрослых, , 2019 год https://library.mededtech.ru/rest/documents/970_20/#paragraph_2lmrcp		
Дистрактор	Сахарный диабет 1 типа. Ожирение 1ст.		
Дистрактор	Сахарный диабет 2 типа. Ожирение 3ст.		
Дистрактор	Сахарный диабет 1 типа. Ожирение 3 ст.		
ЗАДАНИЕ № 3	Основным модифицируемым фактором риска развития сахарного диабета является		

Количество верных ответов	1
Верный ответ	Абдоминальное ожирение
Обоснование	Абдоминальное ожирение служит основным фактором риска СД 2 и во многом причиной, наблюдаемой инсулинорезистентности. Клинические рекомендации Сахарный диабет 2 типа у взрослых. Клиническая картина заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний), 2019 год Клинические рекомендации Сахарный диабет 2 типа у взрослых, , 2019 год https://library.mededtech.ru/rest/documents/970_20/#paragraph_q4ki1r
Дистрактор	Низкая физическая активность
Дистрактор	Возраст моложе 45 лет
Дистрактор	Курение
ЗАДАНИЕ № 4	Одним из немодифицируемых факторов риска развития сахарного диабета у пациентки является
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Наследственная предрасположенность
Обоснование	Факторы риска развития сахарного диабета 2 типа Семейный анамнез СД (родители или сибсы с СД 2) Клинические рекомендации Сахарный диабет 2 типа у взрослых, Клиническая картина заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний), 2019 год Клинические рекомендации Сахарный диабет 2 типа у взрослых, , 2019 год https://library.mededtech.ru/rest/documents/970_20/#tab2
Дистрактор	Ожирение
Дистрактор	Малоподвижный образ жизни
Дистрактор	Нерациональное питание
ЛЕЧЕНИЕ	
ЗАДАНИЕ № 5	Немедикаментозная терапия сахарного диабета обязательно включает
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Изменение образа жизни
Обоснование	Изменение образа жизни является основой терапии СД 2 и должно продолжаться на всем протяжении заболевания. Клинические рекомендации Сахарный диабет 2 типа у взрослых, Лечение, включая медикаментозную и немедикаментозную терапии, диетотерапию, обезболивание, медицинские показания и противопоказания к применению методов лечения, 2019 год

	Клинические рекомендации Сахарный диабет 2 типа у взрослых, , 2019 год https://library.mededtech.ru/rest/documents/970_20/#paragraph_ebuqaq
Дистрактор	Ограничение физической нагрузки
Дистрактор	Ограничение в питании белка
Дистрактор	Ограничение приема жидкости
ЗАДАНИЕ № 6	Целевое значение уровня гликированного гемоглобина при проведении терапии составляет _____ %
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Менее 7,0
Обоснование	Для большинства взрослых пациентов с СД 2 адекватным является целевой уровень HbA1c менее 7.0% Клинические рекомендации Сахарный диабет 2 типа у взрослых, Лечение, включая медикаментозную и немедикаментозную терапии, диетотерапию, обезболивание, медицинские показания и противопоказания к применению методов лечения, 2019 год Клинические рекомендации Сахарный диабет 2 типа у взрослых, , 2019 год https://library.mededtech.ru/rest/documents/970_20/#paragraph_n4ajoo
Дистрактор	От 7,8 до 8
Дистрактор	От 7,2 до 7,4
Дистрактор	От 7,5 до 7, 8
ЗАДАНИЕ № 7	Все пациенты с сахарным диабетом должны осуществлять самоконтроль
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Уровня глюкозы крови
Обоснование	Рекомендуется проведение самоконтроля гликемии с помощью глюкометров всем пациентам с СД 2 с целью оценки гликемического профиля и эффективности проводимого лечения Клинические рекомендации Сахарный диабет 2 типа у взрослых, Лечение, включая медикаментозную и немедикаментозную терапии, диетотерапию, обезболивание, медицинские показания и противопоказания к применению методов лечения, 2019 год Клинические рекомендации Сахарный диабет 2 типа у взрослых, , 2019 год https://library.mededtech.ru/rest/documents/970_20/#list_item_m5p3e1
Дистрактор	Артериального давления
Дистрактор	Частоты дыхания

Дистрактор	Частоты сердечных сокращений												
ЗАДАНИЕ № 8	У пациентов с сахарным диабетом уровень гликированного гемоглобина должен контролироваться один раз в _____месяц(а,ев)												
Количество верных ответов	1												
Верный ответ	3												
Обоснование	Рекомендуется исследование уровня HbA1c 1 раз в 3 месяца пациентам с СД 2 с целью Определения степени достижения целевых показателей гликемического контроля и стратификации риска развития осложнений СД Клинические рекомендации Сахарный диабет 2 типа у взрослых, Лечение, включая медикаментозную и немедикаментозную терапии, диетотерапию, обезболивание, медицинские показания и противопоказания к применению методов лечения, 2019 год Клинические рекомендации Сахарный диабет 2 типа у взрослых, , 2019 год https://library.mededtech.ru/rest/documents/970_20/#list_item_1jgm9p												
Дистрактор	1												
Дистрактор	6												
Дистрактор	2												
ЗАДАНИЕ № 9	К сахароснижающим препаратам группы бигуанидов относится												
Количество верных ответов	1												
Верный ответ	Метформин												
Обоснование	<table><tr><td>Группы препаратов</td></tr><tr><td>Производные сульфонилмочевины</td></tr><tr><td>– гликлазид**</td></tr><tr><td>– гликлазид с модифицированным высвобождением**</td></tr><tr><td>– глимепирид</td></tr><tr><td>– гликвидон</td></tr><tr><td>– глибенкламид</td></tr><tr><td>Прочие гипогликемические препараты (репаглинид, натеглинид)</td></tr><tr><td>Бигуаниды (метформин**) (Мет)</td></tr><tr><td>Тиазолидиндионы (ТЗД)</td></tr><tr><td>Альфа-глюкозидазы ингибиторы (акарбоза)</td></tr><tr><td>Прочие гипогликемические препараты (эксенатид, лираглутид, ликсисенатид**, дулаглутид, семаглутид)</td></tr></table> Клинические рекомендации Сахарный диабет 2 типа у взрослых, Лечение, включая медикаментозную и немедикаментозную терапии, диетотерапию, обезболивание, медицинские показания и противопоказания к применению методов лечения, 2019 год Клинические рекомендации Сахарный диабет 2 типа у взрослых, , 2019	Группы препаратов	Производные сульфонилмочевины	– гликлазид**	– гликлазид с модифицированным высвобождением**	– глимепирид	– гликвидон	– глибенкламид	Прочие гипогликемические препараты (репаглинид, натеглинид)	Бигуаниды (метформин**) (Мет)	Тиазолидиндионы (ТЗД)	Альфа-глюкозидазы ингибиторы (акарбоза)	Прочие гипогликемические препараты (эксенатид, лираглутид, ликсисенатид**, дулаглутид, семаглутид)
Группы препаратов													
Производные сульфонилмочевины													
– гликлазид**													
– гликлазид с модифицированным высвобождением**													
– глимепирид													
– гликвидон													
– глибенкламид													
Прочие гипогликемические препараты (репаглинид, натеглинид)													
Бигуаниды (метформин**) (Мет)													
Тиазолидиндионы (ТЗД)													
Альфа-глюкозидазы ингибиторы (акарбоза)													
Прочие гипогликемические препараты (эксенатид, лираглутид, ликсисенатид**, дулаглутид, семаглутид)													

	год https://library.mededtech.ru/rest/documents/970_20/#tab10
Дистрактор	Гликлазид
Дистрактор	Акарбоза
Дистрактор	Глибенкламид
ЗАДАНИЕ № 10	Пациенту с сахарным диабетом рекомендуются аэробные физические упражнения общей продолжительностью не менее ____ мин. в неделю
Количество верных ответов	1
Верный ответ	150
Обоснование	Рекомендуются аэробные физические упражнения продолжительностью 30–60 минут, предпочтительно ежедневно, но не менее 3 раз в неделю, суммарной продолжительностью не менее 150 минут в неделю пациентам с СД 2 для получения стойкого эффекта Клинические рекомендации Сахарный диабет 2 типа у взрослых, Лечение, включая медикаментозную и немедикаментозную терапии, диетотерапию, обезболивание, медицинские показания и противопоказания к применению методов лечения, 2019 год Клинические рекомендации Сахарный диабет 2 типа у взрослых, , 2019 год https://library.mededtech.ru/rest/documents/970_20/#list_item_98iq7s
Дистрактор	30
Дистрактор	250
Дистрактор	60
ВАРИАТИВ	
ЗАДАНИЕ № 11	Одним из обязательных разделов обучающих программ для пациента с сахарным диабетом является обучение
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Принципам питания
Обоснование	Обязательные разделы обучающих программ: общие сведения о СД; питание; физическая активность; самоконтроль гликемии; сахароснижающие препараты; инсулинотерапия (подробно для пациентов, получающих инсулин); гипогликемия;

	поздние осложнения СД; контрольные обследования при СД. Клинические рекомендации Сахарный диабет 2 типа у взрослых, Лечение, включая медикаментозную и немедикаментозную терапии, диетотерапию, обезболивание, медицинские показания и противопоказания к применению методов лечения, 2019 год Клинические рекомендации Сахарный диабет 2 типа у взрослых, , 2019 год https://library.mededtech.ru/rest/documents/970_20/#paragraph_gdg3a8
Дистрактор	Измерению АД
Дистрактор	Измерению ЧСС
Дистрактор	Измерению ЧДД
ЗАДАНИЕ № 12	Лицам старше 45 лет при отсутствии факторов риска скрининг СД проводится не реже 1 раза в ____ год(а)/лет
Количество верных ответов	1
Верный ответ	3
Обоснование	Рекомендуется проводить скрининг СД 2 не реже 1 раза в 3 года лицам, имеющим нормальные значения глюкозы плазмы или HbA1c, но имеющим избыточную массу тела и Дополнительные факторы риска, либо высокий риск СД 2 при проведении анкетирования, а также лицам старше 45 лет даже при отсутствии факторов риска для своевременного выявления заболевания. Клинические рекомендации Сахарный диабет 2 типа у взрослых, Профилактика и диспансерное наблюдение, медицинские показания и противопоказания к применению методов профилактики, 2019 год Клинические рекомендации Сахарный диабет 2 типа у взрослых, , 2019 год https://library.mededtech.ru/rest/documents/970_20/#list_item_9tr453
Дистрактор	1
Дистрактор	2
Дистрактор	5

УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Ситуация

Мужчина, 52 лет обратился к фельдшеру ФАП для осмотра в рамках первого этапа диспансеризации

Жалобы

На периодические давящие боли за грудиной, длительностью от 2 до 5 минут, боли иррадиируют в левое плечо, сопровождаются общей слабостью. Боли возникают при нагрузках высокой интенсивности (бег по пересеченной местности), стрессовых ситуациях, исчезают в покое или при приеме нитроглицерина

Анамнез заболевания

Указанные жалобы отмечает в течение последнего года, лечился самостоятельно, по совету знакомых принимал нитроглицерин в момент приступа болей, рибоксин в течении последнего месяца, за медицинской помощью ранее не обращался.

Анамнез жизни

Рос и развивалась соответственно возрасту, служил в армии

Работает водителем

Перенесенные заболевания и операции: детские инфекции, неосложненный перелом правой большеберцовой кости в 2003 году.

Наследственность: отец умер в возрасте 78 лет от сердечного приступа, у матери – гипертоническая болезнь

Вредные привычки: курит более 20 лет, в среднем по 15-20 сигарет в день, потребление алкоголя отрицает.

Питание нерегулярное, частые командировки, в период командировок часто употребляет в пищу фаст-фуд.

Аллергоанамнез: не отягощен

Объективный статус

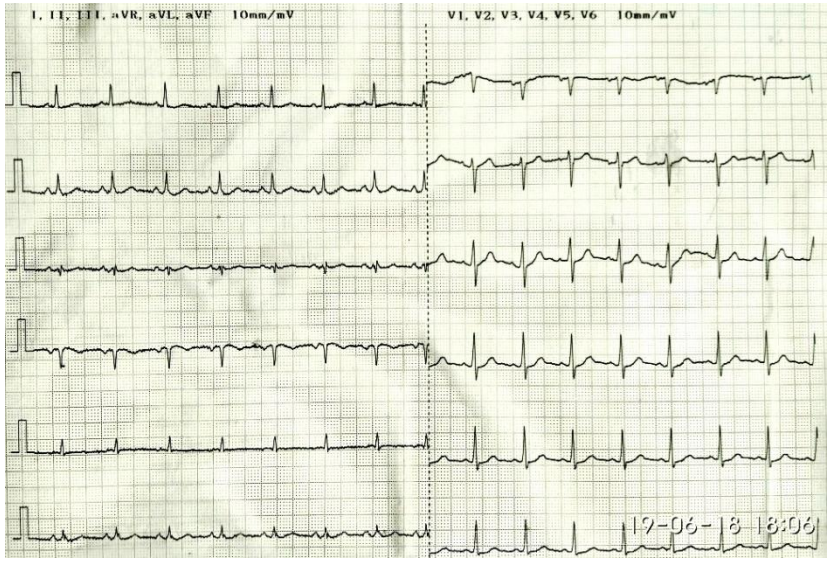
Состояние удовлетворительное. Рост 184 см, вес 110 кг. ИМТ 32,4 кг/м². Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски. Грудная клетка цилиндрической формы, симметричная. ЧДД 17 в минуту. Перкуторно звук на легких не изменен, при аускультации дыхание везикулярное, выслушиваются единичные сухие хрипы. Границы относительной тупости сердца в пределах возрастной нормы. При аускультации сердца ясные, ритм правильный, шумов нет, ЧСС 84 в мин. АД 135/85 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги, перкуторные размеры 10х9х8 см по Курлову, край мягкий, безболезненный. Область почек не изменена. Почки не пальпируются. Физиологические отправления без особенностей.

Задания

ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ			
ЗАДАНИЕ № 1	Необходимыми для постановки диагноза лабораторными методами обследования являются		
Количество верных ответов	3		
Верный ответ 1	Общий (клинический) анализ крови		
Обоснование	Всем пациентам с ИБС или подозрением на нее при первичном обращении рекомендуется проводить общий (клинический) анализ крови, развернутый с измерением уровня гемоглобина, числа эритроцитов и лейкоцитов для исключения возможных сопутствующих заболеваний, а также вторичного характера возникновения стенокардии (Клинические рекомендации Стабильная ишемическая болезнь сердца, раздел Лабораторные диагностические исследования, 2020 год) https://library.mededtech.ru/rest/documents/133_2020/		
Результат	Показатель	Результат	Нормы
	Эритроциты (RBC), *10 ¹² /л	4,8	м. 4,4-5,0

	<table><tr><td>Гемоглобин (Hb), г/л</td><td>136</td><td>ж. 3,8-4,5 м. 130-160 ж. 120-140</td></tr><tr><td>Гематокрит (HCT),%</td><td>42</td><td>м. 39-49 ж. 35-45</td></tr><tr><td>Цветовой показатель (ЦП)</td><td>0,94</td><td>0,8-1,0</td></tr><tr><td>Усреднённое значение объёма эритроцита (MCV), (фл)</td><td>84</td><td>80-100</td></tr><tr><td>Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH), (пг)</td><td>28</td><td>26-34</td></tr><tr><td>Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC), г/дл</td><td>35,6</td><td>32,0-37,0</td></tr><tr><td>Ретикулоциты (RET), ‰</td><td>10</td><td>2-12</td></tr><tr><td>Тромбоциты (PLT), *10⁹/л</td><td>310</td><td>180-320</td></tr><tr><td>Лейкоциты (WBC), *10⁹/л</td><td>6,8</td><td>4-9</td></tr><tr><td colspan="3">Лейкоцитарная формула</td></tr><tr><td>Нейтрофилы палочкоядерные, %</td><td>1</td><td>1-6</td></tr><tr><td>Нейтрофилы сегментоядерные, %</td><td>62</td><td>47-72</td></tr><tr><td>Эозинофилы, %</td><td>2</td><td>1-5</td></tr><tr><td>Базофилы, %</td><td>0</td><td>0-1</td></tr><tr><td>Лимфоциты, %</td><td>33</td><td>19-37</td></tr><tr><td>Моноциты, %</td><td>2</td><td>2-10</td></tr><tr><td>СОЭ, мм/ч</td><td>5</td><td>м. 2-10 ж. 2-15</td></tr></table>	Гемоглобин (Hb), г/л	136	ж. 3,8-4,5 м. 130-160 ж. 120-140	Гематокрит (HCT),%	42	м. 39-49 ж. 35-45	Цветовой показатель (ЦП)	0,94	0,8-1,0	Усреднённое значение объёма эритроцита (MCV), (фл)	84	80-100	Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH), (пг)	28	26-34	Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC), г/дл	35,6	32,0-37,0	Ретикулоциты (RET), ‰	10	2-12	Тромбоциты (PLT), *10 ⁹ /л	310	180-320	Лейкоциты (WBC), *10 ⁹ /л	6,8	4-9	Лейкоцитарная формула			Нейтрофилы палочкоядерные, %	1	1-6	Нейтрофилы сегментоядерные, %	62	47-72	Эозинофилы, %	2	1-5	Базофилы, %	0	0-1	Лимфоциты, %	33	19-37	Моноциты, %	2	2-10	СОЭ, мм/ч	5	м. 2-10 ж. 2-15
Гемоглобин (Hb), г/л	136	ж. 3,8-4,5 м. 130-160 ж. 120-140																																																		
Гематокрит (HCT),%	42	м. 39-49 ж. 35-45																																																		
Цветовой показатель (ЦП)	0,94	0,8-1,0																																																		
Усреднённое значение объёма эритроцита (MCV), (фл)	84	80-100																																																		
Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH), (пг)	28	26-34																																																		
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC), г/дл	35,6	32,0-37,0																																																		
Ретикулоциты (RET), ‰	10	2-12																																																		
Тромбоциты (PLT), *10 ⁹ /л	310	180-320																																																		
Лейкоциты (WBC), *10 ⁹ /л	6,8	4-9																																																		
Лейкоцитарная формула																																																				
Нейтрофилы палочкоядерные, %	1	1-6																																																		
Нейтрофилы сегментоядерные, %	62	47-72																																																		
Эозинофилы, %	2	1-5																																																		
Базофилы, %	0	0-1																																																		
Лимфоциты, %	33	19-37																																																		
Моноциты, %	2	2-10																																																		
СОЭ, мм/ч	5	м. 2-10 ж. 2-15																																																		
Верный ответ 2	Исследование уровня общего холестерина крови, уровня холестерина липопротеидов низкой плотности и триглицеридов																																																			
Обоснование	Всем пациентам с ИБС или подозрением на нее рекомендуется провести анализ крови для оценки нарушений липидного обмена, биохимический, включая исследование уровня общего холестерина крови, уровня холестерина липопротеидов низкой плотности (ХсЛНП) и триглицеридов (ТГ), с целью выявления фактора риска и, при необходимости, коррекции терапии. (Клинические рекомендации Стабильная ишемическая болезнь сердца, раздел Лабораторные диагностические исследования, 2020 год) https://library.mededtech.ru/rest/documents/133_2020/																																																			
Результат	<table><tr><td>Показатель</td><td>Результат</td><td>Норма</td></tr><tr><td>Холестерин общий</td><td>7,1</td><td>3,3-5, 8 ммоль/л</td></tr><tr><td>ЛПНП</td><td>4,4</td><td><3,2 ммоль/л, < 1,5 ммоль/л у больных высокого риска</td></tr></table>	Показатель	Результат	Норма	Холестерин общий	7,1	3,3-5, 8 ммоль/л	ЛПНП	4,4	<3,2 ммоль/л, < 1,5 ммоль/л у больных высокого риска																																										
Показатель	Результат	Норма																																																		
Холестерин общий	7,1	3,3-5, 8 ммоль/л																																																		
ЛПНП	4,4	<3,2 ммоль/л, < 1,5 ммоль/л у больных высокого риска																																																		

	ЛПВП 0,8 >1,2 ммоль/л Триглицериды 4,3 менее 1,7 ммоль/л
Верный ответ 3	Исследование уровня креатинина и скорости клубочковой фильтрации
Обоснование	Всем пациентам с ИБС или подозрением на нее для Определения возможности назначения некоторых лекарственных средств, а также коррекции их доз рекомендуется провести исследование уровня креатинина в крови и оценить состояние функции почек по расчетной скорости клубочковой фильтрации (СКФ) или клиренсу креатинина (КК) (Клинические рекомендации Стабильная ишемическая болезнь сердца, раздел Лабораторные диагностические исследования, 2020 год) https://library.mededtech.ru/rest/documents/133_2020/
Результат	Креатинин 58 мкмоль/л (N<118 мкмоль/л) СКФ 99 мл/ мин/1,73м ² (N>90 мл/ мин/1,73м ²)
Дистрактор 1	Исследование кала на скрытую кровь
Результат	Реакция кала на скрытую кровь отрицательная
Дистрактор 2	Исследование кала на яйца гельминтов
Результат	Яйца гельминтов отсутствуют
Дистрактор 3	Уровень общего билирубина
Результат	16,1 ммоль/ л (N- 8,5-20,5 ммоль/л)
ЗАДАНИЕ № 2	К необходимым для постановки диагноза инструментальным методам обследования относят
Количество верных ответов	2
Верный ответ 1	Регистрацию ЭКГ (12 отведений)
Обоснование	Регистрация 12-канальной электрокардиограммы (ЭКГ) в покое и расшифровка, Описание и интерпретация электрокардиографических данных рекомендована всем пациентам с подозрением на ИБС для выявления признаков ишемии в покое (в том числе, безболевой ишемии миокарда), а также возможного наличия зубца Q, сопутствующих нарушений ритма и проводимости сердца. (Клинические рекомендации Стабильная ишемическая болезнь сердца, раздел Инструментальные диагностические исследования, 2020 год) https://library.mededtech.ru/rest/documents/133_2020/

Результат	 Ритм синусовый, частота сердечных сокращений 83 в минуту, отклонение электрической оси сердца влево.
Верный ответ 2	Эхокардиографию
Обоснование	Трансторакальная эхокардиография (ЭхоКГ) в состоянии покоя с использованием доплеровских режимов рекомендована всем пациентам с подозрением на ИБС для: 1) исключения других причин боли в грудной клетке; 2) выявления нарушений локальной сократимости (НЛС) левого желудочка; 3) измерения фракции выброса (ФВ) ЛЖ; 4) оценки диастолической функции ЛЖ; 5) выявления патологии клапанного аппарата сердца. (Клинические рекомендации Стабильная ишемическая болезнь сердца, раздел Инструментальные диагностические исследования, 2020 год) https://library.mededtech.ru/rest/documents/133_2020/
Результат	Аорта не расширена. Створки аортального клапана и стенки аорты уплотнены, расхождение створок полное. Толщина задней стенки и межжелудочковой перегородки 9,5 мм. Зоны с нарушенной локальной сократимостью не выявлены. ФВ ЛЖ 62%. Патологических потоков нет.
Дистрактор 1	ЭГДС
Результат	Пищевод свободно проходим, кардия смыкается, слизистая желудка с участками атрофии, бледно-розовая, привратник свободно проходим, луковица 12 п кишки не изменена, 12 перстная кишка без изменений. Заключение явления поверхностного атрофического гастрита
Дистрактор 2	Ультразвуковое исследование почек
Результат	Патологических изменений не выявлено

Дистрактор 3	Рентгенографию органов грудной клетки
Результат	Грудная клетка правильной формы. В легких нет очаговых и инфильтративных теней. Усиление легочного рисунка. Корни структурны. Плевральные синусы свободны. Срединная тень обычной конфигурации.
ДИАГНОЗ	
ЗАДАНИЕ № 3	Учитывая жалобы, данные анамнеза, объективных методов исследования, больному можно поставить предварительный диагноз
Количество верных ответов	1
Верный ответ	ИБС: Стенокардия напряжения ФК I. Ожирение 1 степени.
Обоснование	Учитывая жалобы пациента, данные анамнеза заболевания – давящие боли за грудиной, длительностью от 2 до 5 минут, с иррадиацией в левое плечо, возникающие при нагрузках высокой интенсивности, стрессовых ситуациях, исчезающие в покое или при приеме нитроглицерина. Признаки типичной (несомненной) стенокардии напряжения: 1) боль (или дискомфорт) в области грудины, возможно, с иррадиацией в левую руку, спину или нижнюю челюсть, реже — в эпигастральную область, длительностью от 2 до 5 (менее 20) мин. Эквивалентами боли бывают: одышка, ощущение «тяжести», «жжения»; 2) вышеописанная боль возникает во время физической нагрузки или выраженного психоэмоционального стресса; 3) вышеописанная боль быстро исчезает после прекращения физической нагрузки или через 1–3 минуты после приема нитроглицерина. Для подтверждения диагноза типичной (несомненной) стенокардии необходимо наличие у пациента всех трех вышеперечисленных признаков одновременно. (Клинические рекомендации Стабильная ишемическая болезнь сердца, раздел Жалобы и анамнез, 2020 год) https://library.mededtech.ru/rest/documents/133_2020/
Дистрактор	ИБС: Стенокардия напряжения ФК III. Ожирение 3 степени.
Дистрактор	ИБС: Стенокардия напряжения ФК II. Ожирение 1 степени.
Дистрактор	Инфекционный миокардит
ЗАДАНИЕ № 4	Немодифицируемым фактором риска развития ИБС у данного пациента является
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Мужской пол
Обоснование	Немодифицируемые факторы риска ИБС: — мужской пол; — возраст;

	— отягощенный семейный анамнез по сердечно-сосудистым заболеваниям (подтвержденный диагноз инфаркта миокарда или ишемического инсульта у родственников первой линии, у женщин — до 65 лет, у мужчин — до 55 лет). Клинические рекомендации Стабильная ишемическая болезнь сердца, раздел Этиология и патогенез заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний) 2020 год https://library.mededtech.ru/rest/documents/133_2020/
Дистрактор	Ожирение
Дистрактор	Низкая физическая активность
Дистрактор	Курение
ЛЕЧЕНИЕ	
ЗАДАНИЕ № 5	Диетотерапия при стабильной ИБС включает увеличение в пище количества
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Свежих овощей и фруктов
Обоснование	Целесообразно рекомендовать увеличивать в пищевом рационе содержание свежих фруктов и овощей (более 200–300 г в сутки), пищевых волокон, цельных зерен, уменьшение употребления сладкого и сладких газированных напитков. Следует ограничивать употребление жирных сортов мяса, вообще красного мяса и гастрономических продуктов. (Клинические рекомендации Стабильная ишемическая болезнь сердца, раздел Лечение, 2020 год) https://library.mededtech.ru/rest/documents/133_2020/
Дистрактор	Жирных сортов мяса
Дистрактор	Быстрых углеводов
Дистрактор	Сладких газированных напитков
ЗАДАНИЕ № 6	Для устранения болей в момент приступа стабильной стенокардии пациенту рекомендуется принять
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Нитроглицерин
Обоснование	Для устранения непосредственно приступа стабильной стенокардии (обезболивания) рекомендуется назначить органические нитраты короткого действия (нитроглицерин) (Клинические рекомендации Стабильная ишемическая болезнь сердца, раздел Лечение, 2020 год) https://library.mededtech.ru/rest/documents/133_2020/
Дистрактор	Фуросемид
Дистрактор	Амиодарон

Дистрактор	Аймалин
ЗАДАНИЕ № 7	При стабильной стенокардии I ФК и ЧСС более 60 уд/мин рекомендуется назначить в качестве препарата 1-й линии
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Бисопролол
Обоснование	При стабильной стенокардии I–II ФК и ЧСС>60 уд/мин рекомендуется назначить в качестве препарата 1-й линии бета-адреноблокатор (БАБ) или недигидропиридиновые блокаторы «медленных» кальциевых каналов (верапамил** или дилтиазем) (Клинические рекомендации Стабильная ишемическая болезнь сердца, раздел Лечение, 2020 год) https://library.mededtech.ru/rest/documents/133_2020/
Дистрактор	Кордарон
Дистрактор	Хинидин
Дистрактор	Флувастатин
ЗАДАНИЕ № 8	Для уменьшения агрегации тромбоцитов пациентам со стабильной ИБС рекомендовано назначение
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Ацетилсалициловой кислоты
Обоснование	Для профилактики ССО всем пациентам со стабильной ИБС в качестве ингибитора агрегации тромбоцитов рекомендуется назначение ацетилсалициловой кислоты (Клинические рекомендации Стабильная ишемическая болезнь сердца, раздел Лечение, 2020 год) https://library.mededtech.ru/rest/documents/133_2020/
Дистрактор	Гепарина натрия
Дистрактор	Надропарина кальция
Дистрактор	Эноксапарина натрия
ЗАДАНИЕ № 9	Для снижения уровня ХсЛПН пациенту рекомендовано назначение препарата группы
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Статинов
Обоснование	Для профилактики ССО всем пациентам со стабильной ИБС рекомендуется назначить ингибиторы ГМГ-КоА-редуктазы (статины) в максимально переносимой дозировке до достижения целевого уровня ХсЛПН (<1,4 ммоль/л) и его снижения на 50% от исходного уровня (Клинические рекомендации Стабильная ишемическая болезнь сердца,

	раздел Лечение, 2020 год) https://library.mededtech.ru/rest/documents/133_2020/
Дистрактор	Производных нитроглицерина
Дистрактор	Производных нитросорбида
Дистрактор	Блокаторов кальциевых каналов
ЗАДАНИЕ № 10	Целевой уровень ХсЛПН при лечении статинами составляет менее 1,4 ммоль/л и его снижение на _____% от исходного уровня
Количество верных ответов	1
Верный ответ	50
Обоснование	Для профилактики ССО всем пациентам со стабильной ИБС рекомендуется назначить ингибиторы ГМГ-КоА-редуктазы (статины) в максимально переносимой дозировке до достижения целевого уровня ХсЛПН (<1,4 ммоль/л) и его снижения на 50% от исходного уровня (Клинические рекомендации Стабильная ишемическая болезнь сердца, раздел Лечение, 2020 год) https://library.mededtech.ru/rest/documents/133_2020/
Дистрактор	10
Дистрактор	30
Дистрактор	20
ВАРИАТИВ	
ЗАДАНИЕ № 11	Группа здоровья у данного пациента
Количество верных ответов	1
Верный ответ	IIIa
Обоснование	IIIa группа здоровья - граждане, имеющие хронические неинфекционные заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний (состояний), нуждающиеся в Дополнительном обследовании Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 марта 2019 г. N 124н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации Определенных групп взрослого населения" https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/72130858/

Дистрактор	ШБ
Дистрактор	П
Дистрактор	І
ЗАДАНИЕ № 12	Пациентам с ИБС рекомендована ежегодная вакцинация против
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Гриппа
Обоснование	Рекомендована ежегодная вакцинация против гриппа пациентов с ИБС, особенно у пожилых пациентов для снижения риска ССО и улучшения качества жизни (Клинические рекомендации Стабильная ишемическая болезнь сердца, раздел Лечение, 2020 год) https://library.mededtech.ru/rest/documents/133_2020/
Дистрактор	Краснухи
Дистрактор	Дифтерии
Дистрактор	Кори

3.2. Критерии оценки выполнения задания государственного экзамена

3.2.1. Порядок оценки

Результаты государственной итоговой аттестации определяются оценками "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно" и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний ГЭК.

Баллы за выполнение заданий государственного экзамена выставляются в соответствии со схемой начисления баллов, приведенной в комплекте оценочной документации.

Необходимо осуществить перевод полученного количества баллов в оценки "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно".

Перевод полученного количества баллов в оценки осуществляется государственной экзаменационной комиссией.

Максимальное количество баллов, которое возможно получить за выполнение задания государственного экзамена, принимается за 100%. Перевод баллов в оценку может быть осуществлен на основе таблицы N 1.

Таблица № 1

Оценка ГИА	"2"	"3"	"4"	"5"
Отношение полученного количества баллов к максимально возможному (в процентах)	0 - 69%	70 - 79%	80 - 89%	90 - 100%