

Министерство образования и науки Российской Федерации
Автономная некоммерческая организация
Дополнительного профессионального образования
«Учебно-методический информационный центр»

УТВЕРЖДАЮ:
Директор АНО ДПО «УМИЦ»
А.Н. Сеногноева
« 16 » 2017 г.



ОПИСАНИЕ
программы профессиональной переподготовки
«Первичная медико-санитарная помощь взрослому населению» (250 час.)

Дополнительная профессиональная образовательная программа «Первичная медико-санитарная помощь взрослому населению» предназначена для профессиональной переподготовки специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело».

Программа предусматривает обучение медицинских работников, планирующих осуществлять профессиональную деятельность в медицинских организациях в качестве медицинской сестры врача общей практики.

Программа составлена с учетом требований, изложенных в Федеральном законе Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ, в приказах Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. №499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», Минздрава России от 5 июня 1998 г. №186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием», Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. №541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», Минздрава России от 3 августа 2012 г. №66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным программам», Минздрава России от 10 февраля 2016г. №83н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием.

Министерство образования и науки Российской Федерации
Автономная некоммерческая организация
Дополнительного профессионального образования
«Учебно-методический информационный центр»

СОГЛАСОВАНО:
На заседании педагогического совета
протокол №2 от 27.06.2017 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Директор АНО ДПО «УМИЦ»
А.Н. Сеногноева
« 27 » 06 2017 г.



ПРОГРАММА
профессиональной переподготовки
«Первичная медико-санитарная помощь взрослому населению»

2017

Аннотация

Дополнительная профессиональная образовательная программа «Первичная медико-санитарная помощь взрослому населению» предназначена для профессиональной переподготовки специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело».

Программа предусматривает обучение медицинских работников, планирующих осуществлять профессиональную деятельность в медицинских организациях в качестве медицинской сестры врача общей практики.

Программа составлена с учетом требований, изложенных в Федеральном законе Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ, в приказах Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. №499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», Минздрава России от 5 июня 1998 г. №186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием», Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. №541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», Минздрава России от 3 августа 2012 г. №66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным программам», Минздрава России от 10 февраля 2016г. №83н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием.

Учебный план программы «Первичная медико-санитарная помощь взрослому населению» включает три профессиональных модуля.

Профессиональный модуль 01. «Организационно-правовые и информационные основы профессиональной деятельности» содержит универсальные разделы: система и политика здравоохранения в Российской Федерации; психологические аспекты деятельности специалистов со средним медицинским образованием, охрана здоровья граждан РФ; этико-правовые вопросы деятельности специалистов со средним медицинским образованием, информационное обеспечение профессиональной деятельности; состояние здравоохранения Тюменской области; фармацевтический порядок в ЛПО.

Профессиональный модуль 02. «Участие в профилактическом, лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах» содержит специальные разделы, соответствующие виду профессиональной деятельности специалиста, и рассматривающие вопросы организации работы медсестры врача общей практики, сестринского ухода при заболеваниях различных органов и систем амбулаторно и на дому, и другие.

Профессиональный модуль 03. «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях» содержит темы, посвященные порядку оказания неотложной помощи при самых распространенных чрезвычайных и терминальных состояниях.

Продолжительность обучения по программе составляет 1,5 месяца (250 часов), из них теоретическая подготовка составляет 170 часов, практическая – 80 часов, в том числе итоговая аттестация – 6 часов. Режим занятий равен 8-ми учебным часам в день.

Теоретические занятия проводятся в лекционных аудиториях, практические – на базах медицинских организаций в подразделениях соответствующего профиля в виде стажировки.

Обучение по программе возможно в очной форме (с отрывом от работы), очно-заочной форме (с частичным отрывом от работы), а также по индивидуальному плану.

Итоговая аттестация проводится в два этапа:

- 1) первым этапом итоговой аттестации является тестирование для проверки теоретических знаний в пределах квалификационных требований по всем трем профессиональным модулям (ПМ.01, ПМ.02, ПМ.03);
- 2) второй этап итоговой аттестации имеет вид практической квалификационной работы в виде защиты отчета по стажировке, которая организуется по ПМ 02. и ПМ 03.

1. Цель реализации программы

Результатом обучения в рамках имеющейся квалификации является качественное изменение (формирование) следующих профессиональных компетенций:

№ п/п	Профессиональная компетенция	В результате обучения слушатели должны		
		знать	уметь	владеть
1.	Медико-санитарное просвещение населения и формирование здорового образа жизни	<ul style="list-style-type: none"> - профессиональный стандарт и должностные обязанности медицинской сестры; - национальную систему медико-санитарного просвещения; - федеральные и территориальные программы охраны здоровья населения; - профессиональные коммуникации медицинской сестры по вопросам санитарного просвещения; - о здоровье как праве, источнике и неотъемлемой части существования человека, взаимосвязи между людьми, окружающей средой и состоянием их здоровья; - о здоровом образе жизни как основе профилактики заболеваний, сохранения и укрепления здоровья; - факторы, способствующие сохранению здоровья; - факторы, пагубно влияющие на здоровье, заболевания, обусловленные образом жизни человека, программы и способы отказа от вредных привычек; - современные информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения по формированию здорового образа жизни; - методы, приёмы и 	<ul style="list-style-type: none"> - использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций медицинской сестры по вопросам санитарного просвещения; - организовать рабочее пространство, подготовить подборку информационных материалов и средств визуализации; - проводить сбор медицинской информации, выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем, обусловленные образом жизни; - обеспечивать печатной медико-санитарной информацией о здоровом образе жизни, о программах и способах отказа от вредных привычек и мерах профилактики предотвратимых болезней все социальные и возрастные группы населения; - предлагать пациенту комплект информационных материалов об имеющихся у него заболеваниях; - проводить индивидуальные беседы по планированию семьи, личной гигиене, гигиене труда и отдыха, рациональному питанию; - проводить занятия в «Школах здоровья» для пациентов с хроническими заболеваниями; 	<p>Навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - профессионального взаимодействия с персоналом отделения, службами медицинской организации и другими организациями, родственниками/законными представителями в интересах пациента; - организации рабочего пространства в кабинете (офисе врача общей практики); - выявления потребности пациента в медико-санитарном просвещении; - распространения печатной медико-санитарной информации о наиболее опасных и распространенных факторах риска для здоровья; - проведения индивидуальных бесед в малых группах (группах риска, целевых группах), пропаганды факторов, способствующих сохранению здоровья; - проведения обучения пациентов в условиях кабинета (офиса врача общей практики), «Школ здоровья», «Школ для пациентов»; - формирования общественного мнения в пользу здорового образа жизни.

		<p>средства формирования общественного мнения;</p> <ul style="list-style-type: none"> - программы медико-санитарного просвещения и обучения пациентов в условиях кабинета (офиса врача общей практики), «Школ здоровья», «Школ для пациентов». 	<ul style="list-style-type: none"> - формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни; - формировать ответственное отношение людей к своему здоровью и здоровью общества. 	
2.	Сестринское обеспечение диспансеризации населения	<ul style="list-style-type: none"> - профессиональный стандарт и должностные обязанности медицинской сестры по диспансеризации населения; - национальную систему диспансеризации; - порядок проведения диспансеризации городского и сельского населения; - роль и функции сестринского персонала в программах всеобщей, целевой и дополнительной диспансеризации декретированных групп населения; - группы диспансерного учета; - порядок проведения диспансеризации; - всеобщую диспансеризацию, перечень и объем медицинских услуг, порядок проведения, объем дополнительного обследования; - целевую диспансеризацию (диспансеризацию взрослого населения по выявлению сердечно-сосудистых заболеваний, заболеваний молочных желез и шейки матки у женщин, предстательной железы у мужчин, туберкулеза среди всех категорий населения), перечень и объем медицинских услуг, порядок проведения; 	<ul style="list-style-type: none"> - использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций медицинской сестры по вопросам диспансеризации; - составлять списки населения, подлежащего диспансеризации, распределять контингент по группам диспансерного учета; - планировать проведение доврачебных профилактических осмотров в поликлиниках; - проводить доврачебное обследование по скрининг программе диспансеризации: анкетирование населения, предварительную оценку физического и нервно-психического развития, антропометрические измерения, определение остроты слуха, определение остроты зрения, измерение артериального давления; - проводить туберкулиновые пробы по назначению врача; - выявлять факторы риска и ранние стадии предотвратимых заболеваний; - выявлять пациентов, подлежащих осмотру врачами специалистами; 	<p>Навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения персонального учета населения, проживающего на обслуживаемой территории в поликлинике или прикрепленного; - распространения информационно-образовательных материалов о всеобщей и целевой диспансеризации населения; - приглашения пациентов на профилактический осмотр врача; - направления женщин на профилактический осмотр в смотровой кабинет; - приглашения пациентов на обязательные и дополнительные лабораторные диагностические и инструментальные исследования; - проведения доврачебного обследования на профилактических и диспансерных приемах населения; - выявления отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг; - динамичного наблюдения за состоянием здоровья населения на прикрепленном участке совместно с врачом.

		<ul style="list-style-type: none"> - формы проведения диспансеризации (самостоятельное обращение, активный вызов лиц, осмотр на дому хронически больных пациентов и пожилых, выезд бригад); - методику доврачебного обследования по скрининг программе диспансеризации населения; - факторы риска (генетического, бытового, производственного характера) возникновения распространенных заболеваний, социально значимых болезней, признаки предотвратимых заболеваний в ранних стадиях; - категории граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг, перечень и объем медицинских и социальных услуг. 	<ul style="list-style-type: none"> - получать данные о прохождении пациентом назначенных исследований; - давать рекомендации по режиму труда, питания, отдыха, рекомендовать профилактические и физкультурно-оздоровительные мероприятия; - способствовать получению гражданами набора социальных услуг, предусмотренных законом. 	
3.	Проведение вакцинации населения в составе междисциплинарной команды	<ul style="list-style-type: none"> - профессиональный стандарт и должностные обязанности медицинской сестры кабинета (бригады) иммунопрофилактики; - иммунопрофилактику, как обязательное государственное мероприятие для предупреждения инфекционных заболеваний, плановую и по эпидемическим показаниям; - Национальный календарь профилактических прививок; - порядок проведения иммунопрофилактики городского и сельского населения; - нормативные и методические документы в области 	<ul style="list-style-type: none"> - использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций медицинской сестры по вопросам вакцинации населения; - проводить персональный учет (перепись) населения, проживающего на обслуживаемой территории в поликлинике, в очаге инфекции; - формировать прививочную картотеку (базу данных), распределять контингент по группам учета в соответствии со сроком и видом иммунизации; - составлять рабочий план прививок на текущий год по 	<p>Навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения персонального учета населения, подлежащего иммунопрофилактике на прикрепленном участке; - формирования прививочной картотеки (базы данных); - планирования ежегодной вакцинации населения на прикрепленном участке; - проведения доврачебного обследования пациента на профилактическом приеме врача; - организации рабочего пространства и безопасной больничной среды в прививочном кабинете; - получения и хранения

		<p>иммунопрофилактики;</p> <ul style="list-style-type: none"> - организационные формы работы по иммунопрофилактике (кабинет иммунопрофилактики, прививочная бригада); - организацию и порядок работы кабинета иммунопрофилактики, прививочной картотеки, прививочного кабинета, структуру, состав, организацию работы прививочной бригады; - принципы планирования вакцинации прикрепленного контингента, принципы формирования прививочной картотеки (базы данных); - порядок получения, учета и списания, условия хранения медицинских иммунобиологических препаратов; - систему и оборудование для «холодовой цепи»; - медицинские иммунобиологические препараты, разрешенные к применению в РФ в установленном порядке, инструкции по применению; - принципы, виды, средства и технологии вакцинации различных групп населения; - течение вакцинального процесса, возможные реакции и осложнения в поствакцинальном периоде, сроки их возникновения, меры профилактики и алгоритм оказания доврачебной неотложной помощи; - правила наблюдения за пациентами после прививки; - правила сбора, 	<p>месяцам и корректировать рабочий план прививок на текущий месяц;</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовать рабочее пространство и безопасную больничную среду для проведения вакцинации; - обеспечивать «холодовую цепь» при транспортировке и хранении медицинских иммунобиологических препаратов; - владеть техникой введения иммунобиологических препаратов (внутрикожно, подкожно, внутримышечно, через рот); - проводить диагностические пробы и прививки по назначению врача (фельдшера в сельской местности) в соответствии с инструкцией по применению вакцины в установленном порядке при участии и с согласия пациента/семьи; - информировать пациентов или родителей (законных представителей) о сделанной прививке, давать рекомендации об особенностях режима после прививки, течения вакцинального процесса, возможных реакциях на прививку, осложнениях; - оказывать доврачебную неотложную помощь в случае немедленных поствакцинальных реакций, взаимодействуя с врачом; - проводить учет и списание медицинских иммунобиологических препаратов в 	<p>медицинских иммунобиологических препаратов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения вакцинации населения при участии и с согласия пациента; - оказания доврачебной неотложной помощи при реакциях на прививку и осложнениях.
--	--	---	--	---

		хранения и утилизации медицинских отходов (остатков вакцины, использованных ампул, ваты, шприцев), возникающих при иммунизации.	установленном порядке.	
4.	Проведение медицинского наблюдения в очаге инфекции	<ul style="list-style-type: none"> - Национальную систему и порядок оказания медицинской помощи при инфекционных заболеваниях; - понятие об инфекционном очаге, общие принципы работы в инфекционном (эпидемическом) очаге; - понятие об источнике инфекции, механизме передачи возбудителей, восприимчивости различных контингентов населения, зависимости распространения инфекционных болезней от природных, социальных и других факторов окружающей среды; - санитарные правила, профилактические и противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции; - показания, сроки и порядок разобщения пациента заразной болезнью с окружающими людьми; - признаки инфекционных заболеваний, методы сбора медицинской информации, показатели жизнедеятельности организма в разные периоды болезни; - показания и порядок обязательной госпитализации по виду инфекционного заболевания и тяжести состояния; - порядок регистрации инфекционных заболеваний; 	<ul style="list-style-type: none"> - использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций медицинской сестры по вопросам медицинского наблюдения в очаге инфекции; - проводить опрос, доврачебное обследование пациентов с наиболее распространенными инфекционными заболеваниями, знакомиться с медицинской документацией; - проводить регистрацию инфекционного заболевания по назначению врача; - проводить разобщение пациента с инфекционным заболеванием с окружающими людьми в зависимости от вида инфекции; - готовить пациента к госпитализации (переводу) по назначению врача; - способствовать проведению дезинфекционных мероприятий в очаге в установленном порядке; - выявлять лиц, контактных с инфекционными больными; - составлять план наблюдения за контактными в очаге инфекции; - проводить осмотр кожи, видимых слизистых, периферических лимфатических узлов, 	<p>Навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - профессионального взаимодействия с персоналом отделения, службами медицинской организации, службой санитарно-эпидемиологического надзора, родственниками/законными представителями в интересах пациента в очаге инфекции; - проведения доврачебного осмотра и обследования пациента; - выполнения профилактических и противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции, назначенных врачом, врачом-эпидемиологом; - проведения изоляции пациента с инфекционным заболеванием; - выявления лиц, общавшихся с заболевшим пациентом; - информирования пациентов/семьи об инфекционном контакте; - проведения медицинского наблюдения в очаге инфекции за контактными с заболевшим; - взятия биологических материалов для исследований; - организации и проведения дезинфекционных мероприятий в очаге инфекции.

		<ul style="list-style-type: none"> - сроки, методы наблюдения, обследования и изоляции контактных в соответствии с санитарными нормами и правилами; - дезинфекционные мероприятия (дезинфекция, дератизация) в очаге в зависимости от вида инфекции в соответствии с санитарными нормами и правилами. 	<ul style="list-style-type: none"> биологических выделений пациента; - проводить взятие биологических материалов для исследований по назначению врача; - обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами в очаге инфекции. 	
5.	Оказание профессионального медицинского ухода пациентам при заболеваниях, отравлениях, травмах	<ul style="list-style-type: none"> - нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в сестринском деле; - профессиональный стандарт и должностные обязанности медицинской сестры общей практики; - требования к организации рабочего пространства медицинской сестры, понятие безопасной больничной среды; - концепцию и программу развития сестринского дела в России; - историю, философию и этику сестринского дела; - основы теории и практики сестринского дела; - анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, их изменения при заболеваниях, состояниях, отравлениях и травмах; - процесс адаптации человека к условиям острого и хронического заболевания, проблемы со здоровьем; - цели, методы и средства субъективного 	<ul style="list-style-type: none"> - устанавливать профессиональный контакт с пациентами, в том числе с нарушением речи, зрения, слуха, сознания и поведения; - организовать рабочее пространство и безопасную больничную среду пребывания пациента в медицинской организации; - проводить субъективное и объективное доврачебное обследование пациента с наиболее распространёнными заболеваниями, отравлениями, травмами; - определять приоритетность проблем пациента со здоровьем и потребностей в профессиональном медицинском уходе; - оказывать доврачебную помощь и медицинский уход с учетом возрастных, культурных и этнических особенностей пациента; - разъяснять пациенту пределы двигательной активности в соответствии с назначенным режимом и контролировать его 	<p>Навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - профессионального взаимодействия с участниками лечебно-диагностического процесса, родственниками/законными представителями в интересах пациента; - получения медицинской информации и оформление документации при обращении пациентов за медицинской помощью; - проведения доврачебного обследования пациентов с наиболее распространёнными заболеваниями, травмами и отравлениями; - определения потребности в профессиональном уходе, виде и объеме сестринского вмешательства; - подготовки пациентов к осмотру врача (амбулаторному приему), осмотру консультантов и специалистов; - выполнения назначений врача, консультантов, специалистов; - обеспечения приема и парентерального введения пациентами назначенных

		<p>и объективного доврачебного обследования пациента;</p> <ul style="list-style-type: none"> - стандартные планы медицинского ухода за пациентами разных возрастных групп с наиболее распространенными острыми и хроническими заболеваниями, отравлениями и травмами в условиях медицинской организации и на дому; - суточный мониторинг самочувствия и состояния пациента медицинской сестрой в зависимости от заболевания, отравления, травмы; - нарушения показателей жизнедеятельности и состояния пациента, требующие срочного вызова врача; - отраслевые стандарты медицинских услуг специального медицинского ухода; - условия труда медицинской сестры; - профессиональные риски, вредные и/или опасные производственные факторы по профилю отделения, меры профилактики, нормы охраны труда и противопожарной безопасности. 	<p>выполнение;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить измерение и давать оценку основным показателям жизнедеятельности организма в динамике в сравнении с заданными пределами; - информировать врача об изменениях самочувствия и состояния пациента, приёме назначенных лекарственных средств; - проводить подготовку пациента к лечебно-диагностическим исследованиям, процедурам, операциям в соответствии со стандартными требованиями; - выполнять манипуляции и процедуры профессионального медицинского ухода в соответствии с отраслевыми стандартами медицинских услуг: парентеральное введение лекарственных средств, регистрация электрокардиограммы, оценка интенсивности боли, оценка степени риска развития пролежней, кормление через зонд, пособие при стомах, уход за катетерами. 	<p>лекарственных средств;</p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнения процедур и манипуляций сестринского ухода при участии и с согласия пациента; - динамического наблюдения за самочувствием и состоянием пациента; - информирования врача при непредвиденном ухудшении состояния пациента; - проведения подготовки пациентов к исследованиям, процедурам, операциям; - выполнения лечебно-диагностических процедур по назначению врача и/или совместно с врачом.
6.	Выполнение назначений врача по медикаментозной терапии	<ul style="list-style-type: none"> - требования к организации рабочего пространства в процедурном, манипуляционном кабинете; - основы клинической фармакологии (фармакокинетику и фармакодинамику) лекарственных препаратов; - фармакологический порядок в медицинской организации, условия хранения, применения 	<ul style="list-style-type: none"> - организовать рабочее пространство и безопасную больничную среду в процедурном и манипуляционном кабинете; - получать информированное согласие пациента на введение лекарственных препаратов; - рассчитывать назначенную дозу лекарственного 	<p>Навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организации рабочего пространства и безопасной больничной среды в процедурном кабинете, манипуляционной, подготовка к работе; - получения информированного согласия пациента на проведение медицинских манипуляций и процедур медикаментозного

		<p>и учета лекарственных препаратов в соответствии с нормативными документами;</p> <ul style="list-style-type: none"> - лекарственные формы, пути и правила введения лекарственных средств, инфузионных сред; - расчет назначенной дозы лекарственного вещества для приема и для парентерального введения; - отраслевые стандарты (алгоритмы) введения лекарственных препаратов; - стандартные технологии инфузионной терапии, инструкции по применению инфузионных сред; - побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и неотложной помощи; - инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи; - санитарные нормы и правила; - систему безопасного обращения с медицинскими отходами в местах образования. 	<p>вещества для приема, в том числе в миллилитрах для парентерального введения;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить пункцию и катетеризацию периферических вен; - осуществлять уход за сосудистым катетером; - осуществлять введение лекарственных препаратов в соответствии с назначением врача, инструкцией по применению и отраслевыми стандартами медицинских услуг; - обеспечивать хранение, учет лекарственных препаратов и отчетность в соответствии с нормативными документами; - осуществлять взятие биологического материала для лабораторных исследований; - оказывать доврачебную неотложную помощь при реакциях и осложнениях лекарственной терапии; - обеспечивать личную и общественную инфекционную безопасность при работе с кровью и другими биологическими жидкостями, обращении с медицинскими отходами. 	<p>лечения;</p> <ul style="list-style-type: none"> - применения лекарственных средств по назначению врача; - парентерального введения лекарственных средств; - введения инфузионных сред по назначению врача; - обеспечения фармакологического порядка (получения, хранения, применения лекарственных препаратов, учет и отчетность); - наблюдения за состоянием и самочувствием пациента во время введения лекарственных средств, информирование врача; - оказание доврачебной неотложной помощи при реакциях и осложнениях лекарственной терапии.
7.	Осуществление реабилитационного (восстановительного) медицинского ухода	<ul style="list-style-type: none"> - понятие о медицинской, социальной и профессиональной реабилитации пожилых и инвалидов, восстановление в привычных обязанностях, функциях, видах деятельности, 	<ul style="list-style-type: none"> - организовать рабочее пространство и безопасную больничную среду, обучать семью адаптации жилого помещения к потребностям пациента и инвалида; - проводить доврачебное 	<p>Навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организации рабочего пространства и безопасной больничной среды, адаптированной к потребностям пациента; - проведения доврачебного обследования на этапе реабилитации

		<p>характере отношений с людьми;</p> <ul style="list-style-type: none"> - виды медицинской реабилитации пациента (массаж, физиотерапия, лечебная физкультура); - реабилитационный уход, цели и ожидаемый результат реабилитационного ухода за пациентами в период восстановительного лечения заболеваний, отравлений, травм; - цели и методы субъективного и объективного доврачебного обследования пациента при реабилитационном уходе; - принципы, виды, средства и сестринские технологии реабилитационного ухода в зависимости от последствий заболеваний, отравлений, травм, здоровье сберегающие технологии; - нарушенные потребности пациента и инвалида в быту и социуме; - эрготерапию – принципы, виды, средства и технологии восстановления или сохранения максимальной самостоятельности в быту и на работе; - технические средства реабилитации и приспособления для создания бытовой независимости пациента; - принципы, виды и технологии обучения и тренировки двигательной моторики с использованием технических средств реабилитации и приспособлений; - критерии качества реабилитационного ухода. 	<p>обследование пациента/инвалида;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять степень утраты больным пациентом самостоятельности в быту, гигиенических навыков, нарушений двигательной моторики, речи, мыслительной функции; - составлять индивидуальный план реабилитационного ухода совместно с пациентом/семьей; - обеспечивать позиционирование и перемещение пациента в постели, используя современные методы, приёмы и средства; - осуществлять уход при нарушениях речи и глотания; - проводить санацию бронхов, дыхательные упражнения; - проводить тренировки по задержке мочеиспускания и каловыделения; - проводить тренировки тонкой и грубой двигательной моторики; - обучать пациента приемам гигиены и повседневным навыкам; - обучать пациента ручному труду, тренировать навыки письма; - содействовать получению пациентом во временное или постоянное пользование технических средств реабилитации и приспособлений; - обучать пациента и инвалида пользованию техническими средствами реабилитации. 	<p>(восстановительного лечения);</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявления нарушений функций организма в зависимости от последствий заболевания, травмы; - определения степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности и потребности в реабилитационном (восстановительном) уходе и видах реабилитации; - планирования и осуществления реабилитационного ухода при участии и с согласия пациента/семьи; - содействия обеспечению пациента техническими средствами реабилитации; - обучения пациента, инвалида пользованию техническими средствами реабилитации и приспособлениями для создания бытовой и социальной независимости; - внесения коррекции в план реабилитации совместно с врачом.
--	--	--	---	---

8.	Проведение медико-социального патронажа	<ul style="list-style-type: none"> - процедуры коммуникации внутри медицинской организации, с территориальными органами и учреждениями социальной защиты населения, медико-социальными экспертными комиссиями, организациями, осуществляющими продажу и прокат средств инвалидной техники и другими государственными организациями, учреждениями при решении медико-социальных вопросов; - демографические особенности региона, города, района, порядок персонального учета и создания информационной (компьютерной) базы данных состояния здоровья обслуживаемого населения; - принципы организации медико-социальной помощи отдельным категориям граждан: одиноким, престарелым, инвалидам, хронически больным пациентам, нуждающимся в уходе; - физические и психологические характеристики пожилых и старых людей, инвалидов; - психологические, психопатологические, соматические, морально-этические проблемы, возникающие у пожилых и старых людей, инвалидов; - способы преодоления, смягчения драмы невостребованности у пожилых, старых людей и инвалидов; - социальные льготы, 	<ul style="list-style-type: none"> - проводить обследование и определять степень утраты пациентом самостоятельности в быту, гигиенических навыков, нарушений двигательной моторики, речи, мыслительной функции; - проводить сбор необходимой и социальной информации, формировать базу данных; - определять приоритетность проблем пожилых и старых людей, инвалидов с утратой способности самообслуживания; - обучать семью адаптации жилого помещения к потребностям старого человека и инвалида; - побуждать пациента к ручному труду, тренировать навыки письма; - содействовать получению пациентом технических средств реабилитации и приспособлений, социальных льгот и гарантий; - обучать пациента и инвалида пользованию техническими средствами реабилитации и приспособлениями. 	<p>Навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - профессионального взаимодействия с членами междисциплинарной команды, учреждениями социальной защиты населения, медико-социальными экспертными комиссиями в интересах пациента; - выявления на прикрепленном участке пациентов старших возрастных групп и инвалидов, частично или полностью утративших способность к передвижению и самообслуживанию; - ведения учета, базы данных пациентов и инвалидов, нуждающихся в обслуживании; - проведения доврачебного осмотра пациента и социально-бытовых условий; - определения степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности; - определения потребности в медико-социальной информации и социальной помощи; - содействия социально-бытовой адаптации лиц старших возрастных групп и инвалидов; - содействия в приобретении или получении в прокат средств инвалидной техники; - содействия в предоставлении обслуживаемым лицам льгот и преимуществ, установленных действующим законодательством.
----	---	--	--	--

		<p>установленные законодательством одиноким, престарелым, инвалидам, хронически больным пациентам, нуждающимся в уходе; - набор социальных услуг, перечень и объем медицинских и социальных услуг.</p>		
9.	Осуществление паллиативного медицинского ухода	<p>- национальную систему оказания паллиативной медицинской помощи; - задачи и функции хосписов, палат и отделений паллиативного ухода, функциональную структуру хосписа, выездную службу для оказания паллиативного ухода в домашних условиях; - формы медицинской помощи в хосписах, цели, задачи и содержание паллиативного ухода; - психологию общения с пациентами, находящимися в терминальной стадии болезни, их родственниками, особенности сообщения неизлечимым пациентам их диагноза и прогноза, проблему «открытости диагноза»; - реакции пациентов на смертельный диагноз, требующие медицинского вмешательства; - цели, методы и особенности субъективного и объективного доврачебного обследования пациента в терминальной стадии болезни; - проблемы пациентов со злокачественными новообразованиями 4-ой стадии, пациентов со СПИДом в терминальной стадии,</p>	<p>- проводить доврачебное обследование пациента, находящегося в терминальной стадии болезни; - планировать и осуществлять паллиативный уход на дому; - оценивать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; - проводить оценку интенсивности боли; - использовать не медикаментозные средства снятия болевого синдрома; - осуществлять введение лекарственных препаратов по назначению врача, обеспечивать хранение, учет лекарственных препаратов и отчетность в соответствии с нормативными документами; - профессионально грамотно информировать врача о состоянии пациента; - вовлекать родственников и волонтеров в процесс ухода за умирающим пациентом; - способствовать удовлетворению духовных потребностей пациента и его близких; - осуществлять посмертный медицинский уход; - организовать транспортировку тела</p>	<p>Навыками: - организации рабочего пространства и безопасной больничной среды на дому; - проведения доврачебного обследования пациентов, находящихся в терминальной стадии болезни; - планирования и осуществления паллиативного ухода на дому; - осуществления контроля боли и приема пациентом назначенных врачом лекарственных средств; - применения адекватного обезболивания и купирования других физиологических симптомов и синдромов по назначению врача; - обеспечения пациенту возможности вести активный образ жизни насколько возможно и как можно дольше; - информирования врача при непредвиденном ухудшении состояния пациента; - выполнения процедур медицинского ухода за умирающим пациентом; - осуществления посмертного ухода; - оказание родственникам психологической поддержки в период переживания утраты.</p>

		<p>пациентов с неонкологическими хроническими прогрессирующими заболеваниями в терминальной стадии развития (декомпенсации сердечной, легочной, печеночной и почечной недостаточности, рассеянный склероз, тяжелые последствия нарушений мозгового кровообращения);</p> <ul style="list-style-type: none"> - отраслевые стандарты медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, протоколы паллиативного медицинского ухода; - основы клинической фармакологии (фармакокинетику и фармакодинамику) лекарственных препаратов, применяемых для паллиативного лечения; - характеристику медикаментозных и не медикаментозных способов снятия хронического болевого синдрома; - процесс и стадии умирания, клинические признаки, стандартные процедуры ухода за умирающим; - стадии горя и их проявления, методы психологической помощи и поддержки при утрате; - виды социальной помощи, предусмотренные законодательством. 	<p>умершего;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказывать психологическую поддержку семье при потере, горе, смерти; - способствовать получению социальной помощи, предусмотренной законом. 	
10.	Оказание доврачебной неотложной медицинской помощи больным и пострадавшим при ЧС (чрезвычайных ситуациях)	<ul style="list-style-type: none"> - профессиональный стандарт и должностные обязанности медицинской сестры при оказании помощи пострадавшим в ЧС; - классификацию и признаки неотложных состояний, виды неотложной медицинской помощи; 	<ul style="list-style-type: none"> - использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций медицинской сестры по вопросам неотложной помощи больным и пострадавшим в ЧС; - проводить первичную оценку состояния больного, 	<p>Навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения первичного осмотра и оценка состояния пострадавшего, окружающей среды; - оказания первой и доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях и несчастных случаях

		<ul style="list-style-type: none"> - стандарты (алгоритмы) оказания доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях и несчастных случаях; - основы десмургии и транспортной иммобилизации; - причины, стадии и типичные клинические проявления угрожающих жизни состояний, (алгоритмы) оказания неотложной помощи; - алгоритм пособия по Хеймлиху (Heimlich); - причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний, мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма; - критерии эффективности проводимых реанимационных мероприятий; - классификацию ЧС; правила и порядок работы медицинской организации в условиях ЧС; - порядок и правила проведения медицинской сортировки, дозиметрического контроля, санитарной обработки и эвакуации пострадавших в ЧС. 	<ul style="list-style-type: none"> пострадавшего и окружающей среды; - определять типичные признаки неотложных состояний; - оказывать доврачебную медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях самостоятельно и в медицинской бригаде по алгоритму; - информировать врача о пациенте (пострадавшем); - по алгоритму самостоятельно и в медицинской бригаде проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма; - осуществлять пособие по Хеймлиху (Heimlich); - проводить оксигенотерапию различными способами; - проводить искусственную вентиляцию легких; - проводить базовую сердечно-легочную реанимацию по алгоритму; - проводить медицинскую сортировку в составе медицинской сортировочной бригады; - использовать коллективные и индивидуальные средства защиты от средств массового поражения; - проводить дозиметрический контроль и санитарную обработку пострадавших; - осуществлять транспортировку и эвакуацию пострадавших; - действовать по инструкции при 	<ul style="list-style-type: none"> больным и пострадавшим; - проведения медицинской сортировки пострадавших в ЧС; - проведения дозиметрического контроля и санитарной обработки пострадавших; - проведения мероприятий по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма пострадавших; - проведения первичной сердечно-лёгочной реанимации; передачи информации специальным службам по оказанию неотложной медицинской помощи пострадавшим; - проведение транспортировки и эвакуации пострадавших при ЧС.
--	--	--	--	---

			тераках.	
11.	Ведение медицинской документации по виду деятельности медицинской сестры врача общей практики	- нормативные требования к ведению документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры по видам деятельности	- заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке	- навыками ведения утвержденной медицинской документации

2. Содержание программы

Учебный план
программы профессиональной переподготовки
«Первичная медико-санитарная помощь взрослому населению»

Категория слушателей (требования к слушателям):

- образование – среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело»;
- должность – медицинская сестра врача общей практики (семейного врача).

Срок обучения – 250 часов.

Форма обучения – очная, очно-заочная с частичным отрывом от работы.

№ п/п	Наименование разделов	Всего, час.	В том числе	
			лекций	практич. и лаборат. занятия
Профессиональный модуль ПМ.01 Организационно-правовые и информационные основы профессиональной деятельности				
1.1.	Система и политика здравоохранения в Российской Федерации. Охрана здоровья граждан РФ	8	6	2
1.2.	Психологические аспекты деятельности специалистов со средним медицинским образованием	8	6	2
1.3.	Этико-правовые вопросы деятельности специалистов со средним медицинским образованием	6	4	2
1.4.	Информационное обеспечение профессиональной деятельности	4	4	
1.5.	Состояние здравоохранения Тюменской области	4	4	
1.6.	Фармацевтический порядок в ЛПО	6	4	2
Профессиональный модуль ПМ.02 Участие в профилактическом, лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах				
2.1.	Медицина профилактическая и гигиеническое воспитание населения	6	4	2
2.2.	Семья	8	6	2
2.3.	Сестринская помощь в терапии	32	16	16
2.4.	Сестринская помощь в хирургии и травматологии	18	10	8
2.5.	Сестринская помощь при инфекционных заболеваниях	18	10	8
2.6.	Сестринская помощь в акушерстве и гинекологии	18	10	8
2.7.	Сестринская помощь при кожно-венерологических заболеваниях	6	6	
2.8.	Сестринская помощь при заболеваниях ЛОР-	8	8	

	органов			
2.9.	Сестринская помощь в офтальмологии	8	4	4
2.10.	Сестринская помощь при неврологических заболеваниях	12	8	4
2.11.	Сестринская помощь в сохранении и восстановлении психического здоровья	8	4	4
2.12.	Сестринская помощь пациентам пожилого и старческого возраста	12	8	4
2.13.	Сестринская помощь при онкологических заболеваниях. Паллиативная помощь	14	10	4
2.14.	Сестринская помощь при заболеваниях зубов	6	6	
2.15.	Сестринская помощь при профпатологии	6	6	
2.16.	Инфекционная безопасность и инфекционный контроль	10	6	4
2.17.	ВИЧ-инфекция	4	4	
Профессиональный модуль ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях				
3.1.	Медицина критических состояний при ЧС и в клинике внутренних болезней	14	10	4
4. Итоговая аттестация				
4.	Итоговая аттестация	6	2	4
4.1.	Проверка теоретических знаний в пределах квалификационных требований (тестирование)	2	2	
4.2.	Практическая квалификационная работа (защита отчета по стажировке)	4		4
ИТОГО		250	170	80

Календарный учебный график
программы профессиональной переподготовки
«Первичная медико-санитарная помощь взрослому населению»

№ п/п	Наименование разделов профессиональных модулей	Кол-во часов	Календарный период (дни цикла)
Профессиональный модуль ПМ.01 Организационно-правовые и информационные основы профессиональной деятельности			
1.1.	Система и политика здравоохранения в Российской Федерации. Охрана здоровья граждан РФ	8	с 1 по 5 день цикла
1.2.	Психологические аспекты деятельности специалистов со средним медицинским образованием	8	
1.3.	Этико-правовые вопросы деятельности специалистов со средним медицинским образованием	6	
1.4.	Информационное обеспечение профессиональной деятельности	4	
1.5.	Состояние здравоохранения Тюменской области	4	
1.6.	Фармацевтический порядок в ЛПО	6	
Профессиональный модуль ПМ.02 Участие в профилактическом, лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах			
2.1.	Медицина профилактическая и гигиеническое воспитание населения	6	с 6 по 30 день цикла
2.2.	Семья	8	
2.3.	Сестринская помощь в терапии	32	
2.4.	Сестринская помощь в хирургии и травматологии	18	
2.5.	Сестринская помощь при инфекционных заболеваниях	18	
2.6.	Сестринская помощь в акушерстве и гинекологии	18	
2.7.	Сестринская помощь при кожно-венерологических заболеваниях	6	
2.8.	Сестринская помощь при заболеваниях ЛОР-органов	8	
2.9.	Сестринская помощь в офтальмологии	8	
2.10.	Сестринская помощь при неврологических заболеваниях	12	
2.11.	Сестринская помощь в сохранении и восстановлении психического здоровья	8	
2.12.	Сестринская помощь пациентам пожилого и старческого возраста	12	
2.13.	Сестринская помощь при онкологических заболеваниях. Паллиативная помощь	14	
2.14.	Сестринская помощь при заболеваниях зубов	6	
2.15.	Сестринская помощь при профпатологии	6	
2.16.	Инфекционная безопасность и инфекционный контроль	10	
2.17.	ВИЧ-инфекция	4	
Профессиональный модуль ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях			
3.1.	Медицина критических состояний при ЧС и в клинике внутренних болезней	14	с 30 по 32 день цикла
Итоговая аттестация			
4.	Итоговая аттестация	6	32 день цикла
ИТОГО		250 часов	32 дня

3. Материально-технические условия реализации программы

Реализация программы предполагает наличие следующих учебных кабинетов:

- аудитории для проведения теоретических занятий;
- кабинеты для проведения практических занятий, расположенные в лечебно-профилактических организациях (на основе прямых договоров между ЛПО и образовательной организацией).

Оборудование аудитории для теоретических занятий включает:

- столы, стулья для преподавателя и слушателей;
- магнитно-маркерная доска для записей маркером;
- флип-чарт;
- учебная, учебно-методическая и справочная литература.

Технические средства обучения:

- компьютер класса Intel Pentium Duo Core (либо ноутбук аналогичного класса);
- мультимедийный проектор.

Оборудование и технологическое оснащение кабинетов для проведения практических занятий осуществляется в соответствии с нормативно-правовыми документами, регламентирующими деятельность организации, осуществляющей медицинскую деятельность.

4. Учебно-методическое обеспечение программы

В учебном процессе по программе профессиональной переподготовки «Первичная медико-санитарная помощь взрослому населению» используются:

Учебные пособия, печатные раздаточные материалы для слушателей, профильная литература:

1. Белова Н.Б., Белова И.Н., Григорьева Я.А. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль: учеб.-метод. пособие. - Тюмень, 2017. - 91 с.
2. Белова Н.Б., Губина Э.А., Григорьева Я.А. ВИЧ-инфекция: учеб. модуль. - Тюмень, 2017. – 25 с.
3. Белова Н.Б., Епанчинцева Т.И. Лекарствоведение: учеб.-метод. пособие. Тюмень, 2015. – 90 с.
4. Белова Н.Б., Епанчинцева Т.И. Взаимодействие лекарственных средств: учеб.-метод. пособие. Тюмень, 2015. – 53 с.
5. Белова Н.Б. Анатомия: учеб.-метод. пособие. Тюмень, 2016 – 75 с.
6. Белова Н.Б., Фанин А.С., Ромель Р.Я. Методика проведения диспансеризации взрослого населения: метод. пособие. Тюмень, 2017 – 67 с.
7. Горбунов Н.Ю. Травматические повреждения: учеб.-метод. пособие. Тюмень, 2015 – 36 с.
8. Горбунов Н.Ю. Десмургия: метод. пособие. Тюмень, 2010 – 6 с.
9. Гринь А.Ф. Организация здравоохранения: метод. пособие. Тюмень, 2015 – 145 с.
10. Национальный стандарт РФ. ГОСТ Р 52623.3 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода. Москва, 2015.
11. Национальный стандарт РФ. ГОСТ Р 52623.4 Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств. Москва, 2015.
12. Новоселова Н.В. Акушерство и гинекология: метод. пособие. Тюмень, 2012 – 36 с.
13. Общероссийская общественная организация «Ассоциация медицинских сестер России». Методические рекомендации по обеспечению периферического венозного доступа. РАМС, Санкт-Петербург, 2011. – 24 с.
14. Сеногноева А.Н. Профилактическая медицина: учеб.-метод. пособие. Тюмень, 2015 – 54 с.
15. Фанин А.С., Васильева О.В., Григорьева Я.А. Иммунопрофилактика: метод. пособие. Тюмень, 2015. – 101 с.
16. Чернецова Н.А., Сеногноева А.Н. Возрастная психология: учеб.-метод. пособие. Тюмень, 2016. – 44 с.
17. Чернецова Н.А., Сеногноева А.Н. Психология общения: учеб.-метод. пособие. Тюмень, 2016. – 29 с.

18. Чернецова Н.А., Сеногноева А.Н. Психология стресса: учеб.-метод. пособие. Тюмень, 2016. – 20 с.
19. Чернецова Н.А., Сеногноева А.Н. Психологические аспекты в работе с пациентами: учеб.-метод. пособие. Тюмень, 2016. – 20 с.
20. Чернецова С.Н., Боровикова Е.В. Неотложная помощь при чрезвычайных ситуациях и в клинике внутренних болезней: учеб.-метод. пособие, Тюмень, 2016. – 75 с.
21. Яблочкин А.А. Организация медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях: учеб.-метод. пособие. Тюмень, 2012 – 14 с.

Отраслевые и другие нормативные документы:

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 ноября 2010 г. №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»: изд. офиц. – М., 2010.
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: изд. офиц. – М., 2011.
3. Федеральный закон Российской Федерации от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»: изд. офиц. – М., 2010.
4. Федеральный закон от 30 марта 1999 г. №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (с изменениями от 30 декабря 2001 г., 10 января, 30 июня 2003 г., 22 августа 2004 г., 9 мая, 31 декабря 2005 г., 18, 29, 30 декабря 2006 г., 26 июня 2007 г., 8 ноября, 1 декабря 2007 г., 12 июня, 14, 23 июня, 27 октября, 22, 30 декабря 2008 г., 28 сентября, 28 декабря 2010 г.)
5. Федеральный закон №77-ФЗ от 18.06.2001 «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации».
6. СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».
7. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»: изд. офиц. – М., 2010.
8. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»: изд. офиц. – М., 2010.
9. СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»: изд. офиц. – М., 2010.
10. Приказ Минздрава СССР от 10 июня 1985 г. №770 «О введении в действие отраслевого стандарта ОСТ 42-21-2-85 "Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства и режимы"».
11. Методические указания по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации изделий медицинского назначения от 30 декабря 1998 г. № МУ-287-113.
12. Руководство Р 3.5.1904-04 «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях» (утв. и введено в действие Главным государственным санитарным врачом РФ 4 марта 2004 г.).
13. Приказ Минздрава РФ от 26 ноября 1998г. №342 «Об усилении мероприятий по профилактике эпидемического сыпного тифа и борьбе с педикулезом».
14. Приказ МЗ РФ от 17 апреля 2002г. №123 «Протокол ведения больных. Пролетни»: изд. офиц. – М., 2002.
15. Приказ МЗ РФ от 26 августа 1992 г. № 237 «О поэтапном переходе к организации первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики (семейного врача)»;
16. Приказ МЗ РФ от 20 ноября 2002 г. № 350 (в ред. от 18.05.2012г.) «О совершенствовании амбулаторно-поликлинической помощи населению Российской Федерации» (вместе с «Положением об организации деятельности медицинской сестры врача общей практики»);
17. Приказ МЗиСР РФ от 11 мая 2007 г. № 326 «Об утверждении критериев оценки эффективности деятельности медицинской сестры врача общей практики (семейного врача)»;
18. Приказ МЗиСР РФ от 15 мая 2012 г. № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».
19. Концепция развития системы здравоохранения в Российской Федерации до 2020 года: изд. офиц. – М., 2009.
20. Программа развития сестринского дела в Российской Федерации на 2010-2020 годы: изд. офиц. – М., 2009.

21. Региональная целевая программа «Развития здравоохранения Тюменской области до 2020 года»: изд. – Тюмень, 2013 г.
22. Приложение к приказу МЗ СССР от 17 сентября 1976 г. № 471 «О неудовлетворительном хранении медикаментов» («Памятка медицинскому работнику по хранению лекарств в отделениях лечебно-профилактических учреждений»).
23. Приказ Минздравсоцразвития России от 23 августа 2010 г. №706н г. «Об утверждении Правил хранения лекарственных средств»: изд. офиц. – М., 2010.
24. Приказ Минздрава России от 17 июня 2013 г. №378н г. «Об утверждении правил регистрации операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, включенных в перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету, в специальных журналах учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, и правил ведения и хранения специальных журналов учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения»: изд. офиц. – М., 2013.
25. Этический кодекс медицинской сестры России. Разработан по заказу общероссийской общественной организации «Ассоциации медицинских сестер России»: изд – С. Петербург, 2010.

Электронные ресурсы:

1. Интернет-портал «Российской газеты» <http://www.rg.ru>
2. Министерство здравоохранения и социального развития РФ // Официальный сайт Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации <http://www.minzdravsoc.ru>
3. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека // Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. <http://www.rospotrebnadzor.ru>
4. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека // Официальный сайт ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. <http://www.fcgsen.ru>
5. Официальный сайт Совета при Президенте России по реализации приоритетных национальных проектов и демографической политике. <http://www.rost.ru>
6. Обязательное медицинское страхование. Информационный портал // Независимый портал по ОМС. <http://www.omsportal.ru>
7. Ассоциация медицинских сестер России // Официальный сайт Ассоциации медицинских сестер России. <http://www.medsestre.ru/russian>
8. Тюменская региональная общественная организация «Тюменская областная профессиональная сестринская ассоциация» // Официальный сайт Тюменской областной профессиональной сестринской ассоциации. <http://www.тропса72.рф>
9. NURSEHELP.RU ваш медицинский помощник. <http://nursehelp.ru>
10. Сайт для медицинских сестер YaMedsestra.ru. <http://YaMedsestra.ru>
11. Блог для медицинских сестер «Сестра». <http://www.medcetre.ru>
12. Сайт «Сестринское дело». <http://sestrinskoe-delo.ru>
13. Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке. <http://www.medmir.com>
14. Медицинская электронная библиотека Meduniver библиотека. <http://meduniver.com>

5. Требования к результатам обучения

Итоговая аттестация проводится в форме квалификационного экзамена, состоящего из двух этапов.

Целью квалификационного экзамена является определение соответствия полученных знаний, умений и навыков программе профессиональной переподготовки «Первичная медико-санитарная помощь взрослому населению» и присвоение на этой основе специальности «Общая практика».

Первым этапом итоговой аттестации является тестирование для проверки теоретических знаний в пределах квалификационных требований по всем трем

профессиональным модулям (ПМ.01, ПМ.02, ПМ.03). Каждому слушателю на выполнение 1 задания отводится 1 минута. Критерии оценки первого этапа:

- 100-91% правильных ответов – «отлично»;
- 90-81% правильных ответов – «хорошо»;
- 80-71% правильных ответов – «удовлетворительно»;
- 70% и менее правильных ответов – «не удовлетворительно».

Второй этап итоговой аттестации имеет вид практической квалификационной работы в виде защиты отчета по стажировке, которая организуется по ПМ 02. и ПМ 03. Отчет о стажировке предусматривает демонстрацию слушателем изученного передового опыта, а также закрепленные теоретические знания, полученные при освоении программы профессиональной переподготовки, и усовершенствованные практические навыки и умения для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей, практический опыт в оказании неотложной медицинской помощи. Отчет о стажировке также должен показать степень совершенствования профессиональных компетенций. Каждому слушателю предоставляется 5-7 минут для публичного доклада. Доклад может сопровождаться слайдами мультимедийной презентации. После выступления отводится 10 минут на дополнительные вопросы членов аттестационной комиссии. Данный этап организуется с возможным присутствием представителя работодателя.

Ответ слушателя оценивается по четырехбалльной системе.

Лицам, успешно освоившим дополнительную профессиональную программу, и прошедшим итоговую аттестацию, выдается диплом о профессиональной переподготовке.

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лица освоившим часть ДПП и (или) отчисленным из образовательной организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения.