

Министерство здравоохранения Красноярского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Красноярский краевой центр медицинского образования»
(КГБОУДПО ККЦМО)



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации

«Клинические рекомендации в практической деятельности фельдшера»
(очная программа)

Красноярск, 2024 г.

Краткая аннотация: Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Клинические рекомендации в практической деятельности фельдшера» предназначена для специалистов, имеющих среднее медицинское образование по специальности «Лечебное дело» составлена в соответствии с профессиональным стандартом «Фельдшер» № 1335, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 470 н.

Программа разработана с целью совершенствования знаний клинических рекомендаций фельдшерами и применения клинических рекомендаций на практике.

Программа составлена с учетом требований Приказа Минздрава России от 3 августа 2012 года № 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»; приказа Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 года № 499н «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Программа составлена на основе клинических рекомендаций: «Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) у взрослых»; «Пневмония (внебольничная)»; «Внебольничная пневмония у взрослых»; «Хроническая обструктивная болезнь легких»; «Бронхиальная астма»; «Фибрилляция и трепетание предсердий у взрослых»; «Хроническая сердечная недостаточность»; «Ишемический инсульт и транзиторная ишемическая атака у взрослых»; «Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы»; «Стабильная ишемическая болезнь сердца».

По завершению обучения проводится итоговая аттестация.

Организация разработчик: КГБОУДПО ККЦМО

Составители: Белозерова Ирина Сергеевна - заведующая учебно-методическим отделом КГБОУДПО ККЦМО; Михайличенко Александр Геннадьевич – заведующий хирургическим отделением КГБОУДПО ККЦМО; Северина Марина Борисовна – заведующая терапевтическим отделением КГБОУДПО ККЦМО

Рекомендовано: методическим советом КГБОУДПО ККЦМО
от «09» апреля 2024 г. Протокол № 9

Оглавление

1. Паспорт программы
2. Учебный план
3. Тематический план
4. Календарный учебный график
5. Рабочая программа
6. Организационно-педагогические условия реализации программы
7. Контроль и оценка результатов освоения программы

1. Паспорт программы

1. Цель программы повышения квалификации: совершенствование профессиональных компетенций специалиста по применению клинических рекомендаций в практической деятельности.

2. Планируемые результаты обучения: обучающийся, освоивший программу должен обладать профессиональными компетенциями:

Код компетенции	Наименование компетенции
ПК 1	Проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений
	Необходимые знания: ➤ Клиническое значение и методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов или их законных представителей ➤ Правила и цели проведения амбулаторного приема и активного посещения пациентов на дому ➤ Клиническое значение методики проведения медицинских осмотров и обследований пациентов ➤ 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 ➤ Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем ➤ Клинические признаки состояний, 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 ➤ 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 ➤ Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний ➤ Принципы, цели и объем динамического наблюдения пациентов с высоким риском развития или наличием заболеваний с учетом возрастных особенностей ➤ Медицинские показания к оказанию первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара ➤ Медицинские показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях ➤ Медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи ➤ Перечень показаний для оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе детям

	➤ Методы выявления курящих и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача Необходимые 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) ➤ 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 мониторирувания, - измерение артериального давления на периферических артериях, суточное мониторирувание артериального давления, - регистрацию электрокардиограммы, - прикроватное мониторирувание 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 ➤ 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
--	---

	➤ 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" ➤ 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 ➤ Определять медицинские показания для оказания медицинской помощи с учетом возрастных особенностей ➤ Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме ➤ Выявлять курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача
ПК 2	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Необходимые знания: ➤ правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа ➤ порядок представления отчетных документов по виду деятельности фельдшера здравпункта, фельдшерско-акушерского пункта ➤ медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки ➤ порядок работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" ➤ основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну ➤ требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности ➤ должностные обязанности находящихся в распоряжении медицинских работников Необходимые умения: ➤ заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа ➤ проводить учет прикрепленного населения фельдшерского участка ➤ формировать паспорт фельдшерского участка ➤ составлять план работы и отчет о своей работе ➤ проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения

	➤ использовать в работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" ➤ использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну ➤ координировать деятельность и осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
--	--

3. Требования к уровню образования обучающихся:

3.1. Категория обучающегося: фельдшер ФАП, заведующий ФАП, медицинская сестра, акушерка, фельдшера СМП

3.2. Сфера применения профессиональных компетенций: фельдшерско-акушерские пункты, отделения скорой медицинской помощи медицинских организаций, станции скорой медицинской помощи

3.3. Требования к профессиональной подготовке, необходимой для освоения программы к профессиональной деятельности в качестве специалиста допускаются лица, получившие среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Сестринское дело», «Акушерское дело»

4. Характеристика подготовки по программе

4.1. Форма обучения (очная, очно-заочная, индивидуальная) очная

4.2. Нормативный срок освоения программы: 36 часа

4.3. Режим обучения (количество часов в неделю): 6 – 8 часов в день

2. Учебный план
 программы повышения квалификации
«Клинические рекомендации в практической деятельности фельдшера»
 (очная программа)

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин	Всего часов	Теория	Практика	Форма контроля
1	Применение клинических рекомендаций при заболеваниях системы кровообращения	18	12	6	Контрольные вопросы
	Промежуточная аттестация				Контрольные вопросы
2	Применение клинических рекомендаций при заболеваниях органов дыхания	16	10	6	Контрольные вопросы
	Промежуточная аттестация				Контрольные вопросы
3	Итоговая аттестация	2	2	-	Опрос
	Итого:	36	24	12	

3. Тематический план
 программы повышения квалификации
«Клинические рекомендации в практической деятельности фельдшера»
 (очная программа)

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин и тем	Всего часов	Теория	Практика
1	Применение клинических рекомендаций при заболеваниях системы кровообращения	18	12	6
1.1	Клинические рекомендации «Фибрилляция и трепетание предсердий у взрослых»	2	2	-
1.2	Клинические рекомендации «Хроническая сердечная недостаточность»	4	2	2
1.3	Клинические рекомендации «Ишемический инсульт и транзиторная ишемическая атака у взрослых»	4	2	2
1.4	Клинические рекомендации «Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы»	6	4	2
1.5	Клинические рекомендации «Стабильная ишемическая болезнь сердца»	2	2	-
	Промежуточная аттестация			
2	Применение клинических рекомендаций при заболеваниях органов дыхания	16	10	6
2.1	Клинические рекомендации «Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) у взрослых»	3	2	1
2.2	Клинические рекомендации «Пневмония (внебольничная)»; «Внебольничная пневмония у взрослых»	6	4	2
2.3	Клинические рекомендации «Хроническая обструктивная болезнь легких»	3	2	1
2.4	Клинические рекомендации «Бронхиальная астма»	4	2	2
	Промежуточная аттестация			
3	Итоговая аттестация	2	2	-
	Итого:	36	24	12

4. Календарный учебный график
«Клинические рекомендации в практической деятельности фельдшера»
(очная программа)

Обучение по программе «Клинические рекомендации в практической деятельности фельдшера» проводится согласно расписанию занятий, составленного в соответствии с учебным планом.

5. Рабочая программа
«Клинические рекомендации в практической деятельности фельдшера»
(очная программа)

№ п/п	Наименование разделов	Содержание	Количество часов	Код компетенции
1	Применение клинических рекомендаций при заболеваниях системы кровообращения		18	ПК 1 ПК 2
1.1	Клинические рекомендации «Фибрилляция и трепетание предсердий у взрослых»	Теория Клинические рекомендации «Фибрилляция и трепетание предсердий у взрослых»	2	
1.2	Клинические рекомендации «Хроническая сердечная недостаточность»	Теория Клинические рекомендации «Хроническая сердечная недостаточность»	2	
		Практика Решение ситуационных задач по теме. Разбор клинических случаев	2	
1.3	Клинические рекомендации «Ишемический инсульт и транзиторная ишемическая атака у взрослых»	Теория Клинические рекомендации «Ишемический инсульт и транзиторная ишемическая атака у взрослых»	2	
		Практика Решение ситуационных задач по теме. Разбор клинических случаев	2	
1.4	Клинические рекомендации «Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы»	Теория Клинические рекомендации «Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы»	4	
		Практика Решение ситуационных задач по теме. Разбор клинических случаев	2	
1.5	Клинические рекомендации «Стабильная ишемическая болезнь сердца»	Теория Клинические рекомендации «Стабильная ишемическая болезнь сердца»	2	
	Промежуточная аттестация	Контрольные вопросы		
2	Применение клинических рекомендаций при заболеваниях органов дыхания		16	ПК 1 ПК 2

2.1	Клинические рекомендации «Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) у взрослых»	Теория Клинические рекомендации «Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) у взрослых»	2	
		Практика Решение ситуационных задач по теме. Разбор клинических случаев	1	
2.2	Клинические рекомендации «Пневмония (внебольничная)»; «Внебольничная пневмония у взрослых» Клинические рекомендации «Хроническая обструктивная болезнь легких»	Теория Клинические рекомендации «Пневмония (внебольничная)»; «Внебольничная пневмония у взрослых» Клинические рекомендации «Хроническая обструктивная болезнь легких»	4	
		Практика Решение ситуационных задач по теме. Разбор клинических случаев	2	
2.3	Клинические рекомендации «Бронхиальная астма» Клинические рекомендации «Пневмония (внебольничная)»; «Внебольничная пневмония у взрослых»	Теория Клинические рекомендации «Бронхиальная астма» Клинические рекомендации «Пневмония (внебольничная)»; «Внебольничная пневмония у взрослых»	2	
		Практика Решение ситуационных задач по теме. Разбор клинических случаев	1	
2.4	Клинические рекомендации «Хроническая обструктивная болезнь легких»	Теория Клинические рекомендации «Хроническая обструктивная болезнь легких»	2	
		Практика Решение ситуационных задач по теме. Разбор клинических случаев	2	
	Промежуточная аттестация	Контрольные вопросы		
3	Итоговая аттестация	Опрос	2	
	Итого		36	

6. Организационно-педагогические условия реализации программы

6.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих обучение:

- специалисты, имеющие высшее или среднее образование по профилю преподаваемой дисциплины, документы о повышении квалификации;
- преподаватели со средним образованием должны иметь стаж работы в профильных медицинских организациях не менее 5 лет.

6.2. Материально-технические условия реализации программы

Производственная база

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Лекционный класс КГБОУДПО ККЦМО	теоретическое	Мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), мультимедийное оборудование (проектор, экран), доступ к сети Интернет
Учебная аудитория КГБОУДПО ККЦМО	практическое	Мебель аудиторная (столы, стулья, доска аудиторная), мультимедийное оборудование (проектор, экран), доступ к сети Интернет

6.3. Учебно-материальное, информационное обеспечение программы.

Методические материалы и электронные образовательные ресурсы

1. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
2. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>
3. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/covid1>
4. Интернет-ресурс, посвященный всем аспектам предупреждения, выявления и борьбы с коронавирусом: <http://стопкоронавирус.ру>
5. Сайт <http://relaxandoit.ru/air>, на котором собирается наиболее интересная и ценная информация по всему спектру проблем, связанных с пандемией COVID-19, с особым акцентом на опыт анестезиолого-реанимационного обеспечения пациентов в критическом состоянии.
1. Актуальные вопросы неотложной медицинской помощи: сборник контрольных материалов / Т. В. Крашенинникова, А. И. Петрова, Е. Н. Белозерова. – Красноярск: КГБОУДПО ККЦПКССМО, 2017. – 65 с.
2. Петрова А. И. Основы сердечно-легочной реанимации: учебное пособие для самостоятельной работы для специалистов со средним медицинским образованием – Красноярск: КГБОУДПО ККЦПКССМО, 2016. – 38 с.

Нормативные документы

1. Клинические рекомендации «Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) у взрослых»
2. Клинические рекомендации «Пневмония (внебольничная)»
3. Клинические рекомендации «Внебольничная пневмония у взрослых»
4. Клинические рекомендации «Хроническая обструктивная болезнь легких»
5. Клинические рекомендации «Бронхиальная астма»
6. Клинические рекомендации «Фибрилляция и трепетание предсердий у взрослых»
7. Клинические рекомендации «Хроническая сердечная недостаточность»
8. Клинические рекомендации «Ишемический инсульт и транзиторная ишемическая атака у взрослых»

9. Клинические рекомендации «Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы»; «Стабильная ишемическая болезнь сердца»
10. Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
11. Приказ Минздрава РФ от 20.12.2012 № 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»;
12. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
13. Приказ Минздрава РФ от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»

Список литературы

Основная литература:

1. Обновленное национальное руководство «Общая врачебная практика: национальное руководство. В 2 т. / под ред. Проф. О.Ю. Кузнецовой, проф. О.М. Лесняк, проф. Е.В. Фроловой. – М.: ГЭОТАР-Медиа – 2020 г.
2. Клинические рекомендации по кардиологии и коморбидным болезням / под ред. Ф. И. Белялова. - 11-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 416 с. : ил.
3. Кузнецова, О.Ю. Паллиативная помощь в амбулаторных условиях / О.Ю. Кузнецова, И.Е. Моисеева, А.К. Лебедев, Л.Н. Дегтярева, Д.В. Кандыба, Е.Г. Зоткин // . - СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2016. - 240с.
4. Семейная медицина. Избранные лекции / Под ред. О. Ю. Кузнецовой. - 3-е изд., перераб. и доп. -СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2018. – 816 с.: ил.
5. Гериатрия: национальное руководство / под ред. О.Н. Ткачевой, Е.В. Фроловой, Н.Н. Яхно. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – Гл. 3 – 680 с.: ил.
6. Краткие алгоритмы ведения пациентов на этапе оказания первичной медикосанитарной помощи. Пособие для врачей-терапевтов. / Под редакцией О.М. Драпкиной.- М.: Видокс, 2019. - 20 с.
7. Герчикова, Т.Н., Тополянский А.В., Рыбакова М.К. Болезни сердца. -; М.: "Энциклопедия", 2014. - 544 с.
8. Справочник фельдшера. -; изд. 9-е, Ростов н/Д: Феникс, 2013. - 730 с.
9. Справочник фельдшера общей практики / Э.В.Смолева и др. -; Изд. 4-е.-: Ростов н/Д: Феникс, 2015. - 537 с.

Дополнительная литература:

1. Авдеев С.Н., Белевский А.С., Волчкова Е.В. и др. Временные методические рекомендации. Лекарственная терапия острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ) в амбулаторной практике в период эпидемии covid-19 // Министерство здравоохранения Российской Федерации, версия 2 (16.04.2020) М.: 2020. – 18 с.
2. Авдеев С.Н., Адамян Л.В., Алексеева Е.И. и др. Временные методические рекомендации. Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (covid-19) // Министерство здравоохранения Российской Федерации, версия 7 (03.06.2020) М.: 2020. – 166 с.
3. Анциферов М.Б., Арутюнов Г.П., Белевский А.С. и др. Алгоритмы ведения пациентов // Департамент здравоохранения Москвы. - М.: 2018. – 360 с.
4. Методические рекомендации Департамента здравоохранения г. Москвы «Грипп и другие острые респираторные вирусные инфекции: принципы выбора препаратов для лечения (доказательная медицина) и схемы назначения, алгоритмы оказания медицинской помощи больным. Специфическая профилактика гриппа», г. Москва, 2019 г.

7. Контроль и оценка результатов освоения образовательной программы

Оценка качества освоения программы «Клинические рекомендации в практической деятельности фельдшера» слушателями включает текущий контроль успеваемости и итоговую аттестацию. Формы контроля доводятся до сведения обучающихся в начале обучения.

Используемые контрольно-измерительные материалы для оценки качества освоения программы:

1. Контрольные вопросы.

Итоговая аттестация обучающихся проводится в форме опроса. При успешном освоении программы выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 1. Проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений	Необходимые знания: ➤ Клиническое значение и методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов или их законных представителей ➤ Правила и цели проведения амбулаторного приема и активного посещения пациентов на дому ➤ Клиническое значение методики проведения медицинских осмотров и обследований пациентов ➤ 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 ➤ Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем ➤ Клинические признаки состояний, 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 ➤ Закономерности функционирования здорового организма человека с учетом возрастных особенностей и механизмы обеспечения здоровья с	Контрольные вопросы

	позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах ➤ Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний ➤ Признаки физиологически нормально протекающей беременности ➤ Принципы, цели и объем динамического наблюдения пациентов с высоким риском развития или наличием заболеваний с учетом возрастных особенностей ➤ 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 ➤ Медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи ➤ Перечень показаний для оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе детям ➤ Методы выявления курящих и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача Необходимые 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 мониторингирования, - 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 ➤ 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 ➤ 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" ➤ 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 ➤ Определять медицинские показания для оказания медицинской помощи с учетом возрастных особенностей ➤ Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме ➤ Выявлять курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача	
ПК 2. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	Необходимые знания: ➤ правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа ➤ порядок представления отчетных документов по виду деятельности фельдшера здравпункта, фельдшерско-акушерского пункта ➤ медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки ➤ порядок работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" ➤ основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	Контрольные вопросы

	➤ требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности ➤ должностные обязанности находящихся в распоряжении медицинских работников Необходимые умения: ➤ заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа ➤ проводить учет прикрепленного населения фельдшерского участка ➤ формировать паспорт фельдшерского участка ➤ составлять план работы и отчет о своей работе ➤ проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения ➤ использовать в работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" ➤ использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну ➤ координировать деятельность и осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом	
--	--	--

Фонд оценочных средств

Контрольные вопросы:

1. Дайте определение понятия ОРВИ. Какова этиология ОРВИ у взрослых?
2. Назовите и охарактеризуйте штаммы гриппа (типы, подтипы, их эпидемиологическое значение). Какой грипп называют пандемичным?
3. Назовите характерные клинические признаки парагриппозной инфекции.
4. Назовите характерные клинические признаки аденовирусной инфекции.
5. Назовите характерные клинические признаки риновирусной инфекции.
6. Назовите характерные клинические признаки респираторно-синцитиальной инфекции.
7. Перечислите осложнения острой респираторной вирусной инфекции.
8. Проведите дифференциальный диагноз острого бронхита и пневмонии.
9. Перечислите принципы лечения острого бронхита.
10. Перечислите показания для антибактериальной терапии при остром бронхите.
11. Какие группы антибиотиков применяют для лечения бронхита.
12. Назовите противокашлевые препараты, принципы их назначения.
13. Назовите муколитические препараты, принципы их назначения.

Ситуационные задачи:

№1 (ответ – грипп, пневмония, РДС)

К больной 17 лет вызван врач скорой помощи. Заболела остро, 2 дня назад. Появился озноб, температура 39,8°C, головная боль, суставные и мышечные боли, насморк, кашель, вначале сухой, затем с выделением слизистой мокроты, боли в груди. На следующий день появилась резкая одышка, переходящая в удушье, усилился кашель, мокрота приобрела розовый цвет, нарастала слабость. Накануне навещала подругу, больную гриппом.

Объективно: состояние тяжелое. Беспокойна, сидит в постели, кожа лица гиперемирована, цианоз губ, инъекция сосудов склер, яркая гиперемия слизистой глотки с единичными геморрагиями и зернистостью. Одышка до 48 в минуту. Мокрота пенистая, кровянистая. Дыхание шумное, влажное. В легких над всей поверхностью выслушиваются разнокалиберные влажные хрипы в большом количестве. Пульс - 120 в минуту. АД - 90/50 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезнен. Диурез снижен.

1. Обоснуйте и сформулируйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Составьте план реанимационных мероприятий.

№2 (ответ – грипп)

Больной 32 лет, предъявляет жалобы на головную боль, боль в глазных яблоках, ломоту в теле, повышение температуры тела до 38,7- 38,9°C, сухой кашель, заложенность носа. Заболел остро, накануне вечером. Имел контакт с больным гриппом. Живет с женой в отдельной квартире. Ранее ничем не болел.

Объективно: состояние удовлетворительное. Лицо гиперемировано. Склеры инъектированы. Сыпи нет. Лимфоузлы не увеличены. Миндалины, язычок, дужки набухшие, гиперемированы с небольшим цианотичным оттенком. В легких везикулярное дыхание. Пульс - 88 в минуту, ритмичный. АД - 110/70 мм.рт.ст. Сознание ясное. Менингеальных симптомов нет.

1. Обоснуйте и сформулируйте предварительный диагноз.
2. Ваша тактика как участкового врача?
3. Как организовать стационар на дому, если Вы не госпитализируете больного?

№3 (ответ – грипп, РСВ, аденовирусная инфекция)

Больная 37 лет, служащая, обратилась к врачу на 5-й день болезни с жалобами на сильную головную боль, повышение температуры, слабость, насморк, заложенность носа, сухой

кашель. Заболела 7 декабря после переохлаждения, температура поднялась до 37,8°C. На работе много больных "гриппом". Принимала аспирин, полоскала горло. Самочувствие немного улучшилось, но 12 декабря головная боль усилилась, вновь поднялась температура, стало трудно дышать (дышала ртом).

При осмотре: состояние средней тяжести, температура 38,2°C, лицо бледной одутловатое, выражен конъюнктивит, слизистая носа набухшая, миндалины увеличены, рыхлые, выражена гиперемия слизистой ротоглотки. Пальпируются подчелюстные, шейные лимфоузлы, мягкие, неболезненные. В легких дыхание везикулярное. Пульс - 80 в минуту. Тоны сердца ясные. Живот мягкий безболезненный. Печень пальпируется на 1-1,5 см ниже края ребер. Дизурических и менингеальных явлений нет.

1. Сформулируйте диагноз.
2. О каких еще заболеваниях следует думать в порядке дифференциальной диагностики?
3. План обследования.
4. План лечения.

№4 (ответ – ОРЗ)

Обратился студент 20 лет, проживающий в общежитии. Болен 2-й день: недомогание, легкое познабливание, слабость, температура 37-37,5°C, заложенность носа, частое чихание, слизисто-водянистые выделения из носа. При осмотре: кожа чистая. Периферические лимфоузлы не увеличены. Слизистая оболочка носа отечна и гиперемирована. Умеренно выражена гиперемия конъюнктив со слезотечением. Голос несколько охрипший. Слизистая ротоглотки и задней стенки глотки гиперемирована, миндалины не увеличены. Внутренние органы без особенностей.

1. О каком заболевании можно думать?
2. Какие болезни из группы ОРВИ Вы знаете?
3. Возможная лабораторная диагностика.
4. Ваши рекомендации больному по лечению.

№ 5 (ответ – диагноз БА)

Больная В. 43 лет, обратилась в поликлинику с жалобами на ежедневные приступы удушья с преимущественным затруднением выдоха на фоне часто возникающего в течение дня дыхательного дискомфорта, не менее 2-3 раз в неделю просыпается по ночам из-за Зухого кашля и затруднения дыхания. Иногда бывает изжога. Отмечает также общую слабость, недомогание. Для улучшения дыхания 3-4 раза в день и иногда ночью делает ингаляции беротека. После приступа удушья отходит небольшое количество вязкой стекловидной мокроты. Больна в течение 3-х лет: беспокоили затруднение дыхания, першение в горле и кашель при уборке квартиры, отмечала также появление таких же симптомов ежегодно в июне. В июле все симптомы обычно исчезали. Последнее ухудшение состояния (появление приступов удушья) возникло 2 недели назад после перенесенного ОРЗ. У больной имеется двое детей, 7-и и 13-ти лет, у младшего ребенка на фоне ОРВИ часто возникают приступы затрудненного дыхания и свистящие хрипы в легких. У матери также отмечались симптомы удушья. У больной дважды была аллергическая реакция (крапивница) на клубнику, из лекарственных средств отмечалась непереносимость пенициллина. В 25 - летнем возрасте был установлен эрозивный гастрит. Диету соблюдала нерегулярно. Из лечебных средств в настоящее время использует только бронхолитики короткого действия (беротек, сальбутамол).

Объективно: при осмотре врачом в момент приступа удушья: больная сидит, опираясь руками о край стула. Кожа чистая, с цианотичным оттенком.

Грудная клетка бочкообразная, над- и подключичные области сглажены, межреберные промежутки расширены, отмечается набухание шейных вен, участие вспомогательной мускулатуры. Дыхание громкое, со свистами и шумом. При перкуссии легких отмечается коробочный звук, нижняя граница легких по средне - подмышечной линии определяется на уровне 9 ребра, экскурсия легких по этой линии составляет 2 см. На фоне ослабленного

везикулярного дыхания с удлиненным выдохом выслушиваются сухие свистящие хрипы. ЧДД - 26 в мин. Тоны сердца ритмичные, ясные, 92 в мин., АД 130/70 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Пиковая скорость выдоха при пикфлоуметрии составляет 70% от должной.

1. Написать представление о больном с обоснованием предварительного диагноза.
2. Сформулировать предварительный диагноз по имеющимся данным.
3. Сформировать план лечебно-диагностического поиска.
4. Указать конкретную (с выбором группы препарата, представителя класса, режима введения и дозирования) лекарственную и немедикаментозную терапию данного больного

№ 6 (ответ – диагноз ХОБЛ и ХЛС)

Мужчина, 60 лет, пенсионер.

Жалобы: на одышку с затрудненным выдохом в покое, усиливающаяся при минимальной физической нагрузке, приступообразный кашель со скудной слизистой мокротой, отеки стоп, голеней, бедер.

Анамнез заболевания: В детстве часто простудные заболевания (2-3 раза в год), сопровождающиеся кашлем. Дважды - затяжные пневмонии. С 45 лет беспокоит постоянный кашель, возникла необходимость по утрам откашливать мокроту. Обострение заболевания с усилением кашля, отделением слизисто-гнойной мокроты 2-3 раза в год. С 50 лет появилась преходящая одышка. С 55 лет одышка стала постоянной, вначале при небольшой физической нагрузке, а последний год в покое. За последние полгода резко похудел, появились отеки ног. В настоящее время после перенесенного гриппа усилились кашель и выделение мокроты, в течение месяца выросла одышка, увеличились отеки. Из анамнеза жизни известно, что больной курит с 15 лет, в прошлом злоупотреблял алкоголем, работа была связана с профессиональными вредностями (строитель). Аллергологический анамнез – без особенностей.

Объективно: Кожные покровы суховаты, диффузный цианоз. Подкожная жировая клетчатка истощена, отеки стоп, голеней, бедер, ягодиц. Периферические лимфоузлы не увеличены. АД - 110/70 мм рт.ст. PS - 90 в мин, 4 экстрасистолы в мин. Тоны сердца приглушены, акцент II тона на легочной артерии. ЧД - 26 в мин. Перкуторно над всеми отделами легких коробочный звук. При аускультации легких дыхание жесткое, множество сухих хрипов. Язык влажный, обложен. Живот мягкий, чувствительный в правом подреберье. Печень выступает из-под края реберной дуги на 5 см, край печени плотный, ровный, болезненный. Селезенка и лимфатические узлы не увеличены.

Данные дополнительных исследований:

Клинический анализ крови: эритроциты-5,5 $10^{12}/л$, гемоглобин-190 г/л лейкоциты $8 \times 10^9/л$ б-1, палочкоядерные нейтрофилы -5, сегментоядерные -60, лимфоциты -35, моноциты 9, СОЭ-2мм/ч Цитологический анализ мокроты: признаки умеренного нейтрофильного воспаления. Рентгенограммы легких: Диффузное усиление легочного рисунка, признаки эмфиземы. ЭКГ: Отклонение электрической оси вправо, высокие Р в II, III, aVF, V1-2. Увеличение амплитуды R в III, aVF, V1-2. Спирография: ОФВ1-55%, после ингаляции сальбутамола- прирост ОФВ1 на 5%. Проба Тиффно – 65%. Газы крови: рСО2-35 мм рт.ст., рО2- 55 мм рт.ст

1. Написать представление о больном с обоснованием предварительного диагноза.
2. Сформулировать предварительный диагноз по имеющимся данным.
3. Сформировать план лечебно-диагностического поиска.
4. Указать конкретную (с выбором группы препарата, представителя класса, режима введения и дозирования) лекарственную и немедикаментозную терапию данного больного.