

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АЧИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

ОДОБРЕНО
Педагогическим Советом
От 30.11.2023 г.
Протокол № 6

УТВЕРЖДЕНО
Приказом директора КГБПОУ АМТ
_____ Т.И. Стельмах
От 30.11.2023 г.
№ 176-орг.

ПРОГРАММА

**ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ВЫПУСКНИКОВ КГБПОУ АМТ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.02.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО
НА 2023-2024 УЧЕБНЫЙ ГОД**

*Ачинск
2023 г.*

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации (далее – Программа, ГИА) является частью программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело, углублённой подготовки, определяет совокупность требований к государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело на 2023-2024 учебный год.

1.2. Нормативную основу разработки Программы составляют документы с изменениями и дополнениями в действующей редакции:

– Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ;

– Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 24 августа 2022 г. № 762 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;

– Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 08.11.2021 № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;

– Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 514 от 12.05. 2014 года;

– письмо Министерства образования и науки России от 20 июля 2015 г. № 06-846 «Методические рекомендации по организации выполнения и защиты выпускной квалификационной работы в образовательных организациях, реализующих образовательные программы среднего профессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена»;

– Устав краевого государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Ачинский медицинский техникум» от 05.04. 2019 № 378-орг.;

– Положение о порядке проведения государственной итоговой аттестации выпускников краевого государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Ачинский медицинский техникум» от 28.10. 2022 № 145-орг.;

– Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования в краевом государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении «Ачинский медицинский техникум» от 28.02.2023г № 43-орг.

1.3. Государственная итоговая аттестация завершает освоение имеющей государственную аккредитацию образовательной программы среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

1.4. Государственная итоговая аттестация представляет собой форму оценки степени и уровня освоения обучающимися программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело и является обязательной процедурой для выпускников.

1.5. Цель государственной итоговой аттестации (далее - ГИА) - установление соответствия результатов освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы среднего профессионального образования, программы подготовки специалистов среднего звена, соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования.

1.6. Государственная итоговая аттестация выпускников не может быть заменена оценкой уровня их подготовки на основе текущего контроля успеваемости и результатов промежуточной аттестации.

1.7. К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по образовательной программе. Необходимым условием допуска к ГИА (подготовке и защите выпускной квалификационной (дипломной) работе) является представление документов, подтверждающих освоение обучающимся общих и профессиональных компетенций при изучении теоретического материала и прохождении практики по каждому из основных видов профессиональной деятельности.

1.8. Студентам и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время ее проведения запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

1.9. Программа государственной итоговой аттестации разрабатывается ежегодно и утверждается директором техникума после её рассмотрения на заседании Педагогического Совета КГБПОУ АМТ с участием председателей государственных экзаменационных комиссий.

1.10. Программа государственной итоговой аттестации, методика оценивания результатов, требования к выпускным квалификационным работам доводится до сведения студентов заведующим отделением не позднее 6 месяцев до начала государственной итоговой аттестации. Собрание протоколируется. Протокол подписывают заведующий отделением и старосты групп.

II. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЭКЗАМЕНАЦИОННАЯ КОМИССИЯ

2.1. Государственная итоговая аттестация осуществляется государственной экзаменационной комиссией (далее – ГЭК), организуемой в КГБПОУ «Ачинский медицинский техникум» (далее – техникум, КГБПОУ АМТ) по программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

2.2. Государственная экзаменационная комиссия формируется из числа педагогических работников образовательной организации, лиц, приглашенных из сторонних организаций, в том числе: педагогических работников; представителей организаций-партнеров, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники; членов аккредитационных комиссий, сформированных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.3. Состав и численность государственной экзаменационной комиссии утверждается приказом директора КГБПОУ АМТ. В состав государственной экзаменационной комиссии входит не менее 5 человек.

2.4. Основными функциями государственной экзаменационной комиссии являются:

– комплексная оценка уровня освоения студентами основной профессиональной образовательной программы (программы подготовки специалистов среднего звена) техникума по специальности 31.02.01 Лечебное дело;

– решение вопроса о присвоении квалификации по результатам государственной итоговой аттестации и выдаче выпускнику соответствующего документа о среднем профессиональном образовании;

– на основе анализа результатов государственной итоговой аттестации внесение предложений и разработка рекомендаций по совершенствованию подготовки выпускников техникума по образовательным программам среднего профессионального образования.

2.5. Государственную экзаменационную комиссию возглавляет председатель, который организует и контролирует деятельность государственной экзаменационной комиссии, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам.

2.6. Председателем государственной экзаменационной комиссии образовательной организации утверждается лицо, не работающее в образовательной организации, из числа руководителей или заместителей руководителей организаций, осуществляющих образовательную деятельность, соответствующую области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники; представителей работодателей или их объединений, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники.

2.7. Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается не позднее 20 декабря текущего года на следующий календарный год (с 1 января по 31 декабря) приказом министерства здравоохранения Красноярского края.

2.8. Заместителем председателя государственной экзаменационной комиссии по специальности 31.02.01 Лечебное дело является заместитель директора по учебной работе.

2.9. Государственная экзаменационная комиссия действует в течение одного календарного года.

III. ФОРМА, ОБЪЕМ ВРЕМЕНИ НА ПОДГОТОВКУ И ПРОВЕДЕНИЕ, СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

3.1. Формой государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования является защита выпускной квалификационной работы.

3.2. Выпускная квалификационная работа выполняется в виде дипломной работы (дипломного проекта).

3.3. Дипломный проект (работа) направлен на систематизацию и закрепление знаний выпускника по специальности, а также определение уровня готовности выпускника к самостоятельной профессиональной деятельности. Дипломный проект (работа) предполагает самостоятельную подготовку (написание) выпускником проекта (работы), демонстрирующего уровень знаний выпускника в рамках выбранной темы, а также сформированность его профессиональных умений и навыков.

3.3. Нормативный срок проведения ГИА устанавливается федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования:

Этапы ГИА		Количество недель	Сроки
1	Подготовка выпускной квалификационной работы	4	20.05. 2024 - 16.06.2024
2	Защита выпускной квалификационной работы	2	17.06.2024- 30.06.2024

3.4. Дополнительные сроки проведения ГИА, установленные образовательной организацией, назначаются для лиц:

1) не проходивших ГИА:

– по уважительной причине (но не позднее 4-х месяцев после подачи заявления выпускником);

– по неуважительной причине (не ранее чем через 6 месяцев после прохождения ГИА впервые).

– получивших на ГИА неудовлетворительную оценку (не ранее чем через 6 месяцев после прохождения ГИА впервые).

2) подавших апелляцию о нарушении порядка проведения ГИА и получивших положительное решение апелляционной комиссии (в срок не более четырех месяцев после подачи апелляции).

3.5. Для прохождения ГИА лицо, не прошедшее ГИА по неуважительной причине или получившее на ГИА неудовлетворительную оценку, восстанавливается в АМТ не

ранее чем через 6 месяцев после прохождения ГИА впервые на период времени, предусмотренный календарным учебным графиком для прохождения ГИА.

3.6. Выпускнику, апелляцию которого удовлетворили, предоставляется возможность пройти ГИА в дополнительные сроки, установленные образовательной организацией, без отчисления такого выпускника из образовательной организации в срок не более четырех месяцев после подачи апелляции.

IV. ТРЕБОВАНИЯ ФГОС К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.02.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

Результатом освоения основной профессиональной образовательной программы является готовность обучающегося к выполнению следующих видов профессиональной деятельности:

- ВПД 1. Диагностическая деятельность.
- ВПД 2. Лечебная деятельность.
- ВПД 3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.
- ВПД 4. Профилактическая деятельность.
- ВПД 5. Медико - социальная деятельность.
- ВПД 6. Организационно - аналитическая деятельность.
- ВПД 7. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих (Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными).

Выпускная квалификационная работа позволяет наиболее полно проверить готовность выпускника к выполнению видов деятельности, предусмотренных ФГОС СПО, освоенность выпускником общих и профессиональных компетенций.

4.1. Общие компетенции (по углубленной подготовке):

- ОК. 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
- ОК. 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.
- ОК. 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
- ОК. 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.
- ОК. 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
- ОК. 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
- ОК. 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
- ОК. 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.
- ОК. 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.
- ОК. 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
- ОК. 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.
- ОК. 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК. 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

4.2. Профессиональные компетенции (по углубленной подготовке):

4.2.1. Диагностическая деятельность.

ПК. 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.

ПК. 1.2. Проводить диагностические исследования.

ПК. 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.

ПК. 1.4. Проводить диагностику беременности.

ПК. 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребёнка.

ПК. 1.6. Проводить диагностику смерти.

ПК. 1.7. Оформлять медицинскую документацию.

ДПК 1.8. Соблюдать правила эксплуатации аппаратуры, медицинского оборудования и порядок работы с ними в ходе лечебно-диагностического процесса.

ДПК 1.9. Осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормами и правилами медицинской этики и деонтологии.

4.2.2. Лечебная деятельность.

ПК. 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.

ПК. 2.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК. 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.

ПК. 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.

ПК. 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК. 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.

ПК. 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.

ПК. 2.8. Оформлять медицинскую документацию.

ДПК 2.9. Соблюдать инфекционную безопасность.

ДПК 2.10. Соблюдать правила эксплуатации аппаратуры, медицинского оборудования и порядок работы с ними в ходе лечебно-диагностического процесса.

ДПК 2.11. Осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормами и правилами медицинской этики и деонтологии.

4.2.3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

ПК. 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.

ПК. 3.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК. 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.

ПК. 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.

ПК. 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК. 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.

ПК. 3.7. Оформлять медицинскую документацию.

ПК. 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

ДПК 3.9. Соблюдать правила эксплуатации аппаратуры, медицинского оборудования и порядок работы с ними в ходе лечебно-диагностического процесса.

ДПК 3.10. Осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормами и правилами медицинской этики и деонтологии.

4.2.4. Профилактическая деятельность.

ПК. 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении.

ПК. 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке.

ПК. 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК. 4.4. Проводить диагностику групп здоровья.

- ПК. 4.5. Проводить иммунопрофилактику.
- ПК. 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.
- ПК. 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду.
- ПК. 4.8. Организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения.
- ПК. 4.9. Оформлять медицинскую документацию.
- ДПК.4.10. Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства и медицинского страхования.
- ДПК 4.11. Осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормами и правилами медицинской этики и деонтологии.

4.2.5. Медико-социальная деятельность.

- ПК. 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.
- ПК. 5.2. Проводить психосоциальную реабилитацию.
- ПК. 5.3. Осуществлять паллиативную помощь.
- ПК. 5.4. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.
- ПК. 5.5. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности.
- ПК. 5.6. Оформлять медицинскую документацию.
- ДПК 5.7. Осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормами и правилами медицинской этики и деонтологии.

4.2.6. Организационно-аналитическая деятельность.

- ПК. 6.1. Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.
- ПК. 6.2. Планировать свою деятельность на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность.
- ПК. 6.3. Вести медицинскую документацию.
- ПК. 6.4. Организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики.
- ПК. 6.5. Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы.
- ДПК 6.6. Осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормами и правилами медицинской этики и деонтологии.

4.2.7. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих (Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными).

- ПК. 7.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.
- ПК. 7.2. Соблюдать принципы профессиональной этики.
- ПК. 7.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.
- ПК. 7.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.
- ПК. 7.5. Оформлять медицинскую документацию.
- ПК. 7.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.
- ПК. 7.7. Обеспечивать инфекционную безопасность.
- ПК. 7.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.
- ПК. 7.9. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.
- ПК. 7.10. Владеть основами гигиенического питания.

V.ТРЕБОВАНИЯ К ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ (ДИПЛОМНОЙ) РАБОТЕ

5.1. Выпускная квалификационная (дипломная) работа может носить опытно-практический, опытно-экспериментальный, теоретический характер.

5.2. Объем выпускной квалификационной (дипломной) работы должен составлять не менее 30 страниц, но не более 50 страниц печатного текста (без учета приложений).

5.3. Выпускная квалификационная (дипломная) работа должна быть представлена на бумажном и электронном носителях. Текст работы должен быть распечатан на компьютере на одной стороне стандартного листа в текстовом процессоре Word для Windows XP. Формат бумаги А4 (210х297). Текст на листе имеет книжную ориентацию, альбомная ориентация допускается только для таблиц и схем приложений.

При компьютерном наборе рекомендуется задавать следующие *параметры*:

- Поля: верхнее – 2,0 см, нижнее – 2,0 см, левое 3,0 см, правое – 1,5 см.
- Шрифт – Times New Roman.
- Размер шрифта – 14.
- Выравнивание текста «по ширине».
- Абзацный отступ- 1,25 см. (пять знаков).
- Размер между строками – полуторный.
- Титульный лист оформляется в формате Times New Roman, 14 кегль (за исключением темы ВКР – 20 кегль).

- Заголовки глав следует располагать посередине строки без точки в конце, печатать заглавными буквами и выделять жирным шрифтом, подзаголовки печатаются без точки с начала строки с абзацным отступом строчными буквами и выделяются жирным шрифтом.

- В тексте ВКР перенос слов в заголовках и подзаголовках, а также подчеркивание и выделение курсивом не допускается.

- Расстояние от текста до следующего заголовка, а также от заголовка до следующего текста должно быть равным.

- Сноски ниже текста печатаются с одинарным межстрочным интервалом 10 шрифтом.

- Нумерация страниц проставляется арабскими цифрами в правом нижнем углу, без точки. На страницах 1 и 2 (титульный лист и оглавление номер страницы не ставится).

Нетекстовый материал (фотографии, рисунки, графики, диаграммы, чертежи и другого рода графический материал) располагается в работе в соответствии со стандартами оформления работы. На одной странице допускается размещение не более четырех иллюстраций.

Все таблицы, имеющиеся в тексте ВКР, включаются в общую (сквозную) нумерацию по всему тексту, исключительно арабскими цифрами: Таблица 1, Таблица 2, Таблица 3 и т.д. Точка после номера не ставится. Слово «Таблица» и порядковый номер таблицы помещают над ней в правом верхнем углу над названием таблицы. Название таблицы помещают над таблицей, выравнивание – по центру. При оформлении таблиц с большим количеством строк допускается перенос части таблицы на другую страницу. В этом случае, указывают, продолжением какой таблицы является перенесенная часть, но заголовок таблицы не повторяют. При переносе необходимо указывать обозначение столбцов таблицы. В таблицах допускается применение 10-12 размера шрифта и интервал 1,0.(Приложение 8)

Все графики, диаграммы, картинки, фотографии, рисунки носят название «Рисунок», нумеруются в порядке сквозной нумерации по всему тексту, подписываются Рис.1, Рис.2, и т.д. Подпись ставится после порядкового номера через пробел. Точка после

номера ставится. Точка не ставится в конце подписи. (Рис.1. Вирус). Название рисунка помещают под ним, выравнивание – по центру. Допускаются цветные иллюстрации.

Приложения к ВКР оформляются на отдельных листах, причем каждое из них должно иметь свой тематический заголовок в правом верхнем углу страницы надпись «Приложение» с указанием его порядкового номера арабскими цифрами.

5.4. Композиция выпускной квалификационной работы включает следующие части:

- введение;
- основная часть;
- заключение;
- список литературы (а также список нормативной документации, перечня используемых электронных источников информации при наличии);
- приложения (при их наличии).

5.4.1. Во «Введении» обосновывается актуальность и практическая значимость работы, дается краткий обзор научных разработок по теме, обозначается проблема, характеризуются объект и предмет, формулируется цель, задачи, гипотеза, новизна исследования, используемые методы. Объем введения должен быть в пределах 4 - 5 страницы. Каждый из перечисленных пунктов описывается, начиная с нового абзаца, но не нумеруется и не оформляется в виде заглавия.

5.4.2 «Основная часть» ВКР состоит из разделов.

В ВКР опытно-практического характера основная часть состоит из двух разделов:

- в первом разделе (1 глава, состоящая из 2-3 параграфов) содержатся теоретические основы разрабатываемой темы, описывается уровень разработанности проблемы в теории и практике посредством сравнительного анализа литературы;

- вторым разделом (1 глава, состоящая из 2-3 параграфов) является практическая часть, которая представлена описанием проектирования и реализации практического опыта работы по одному из видов профессиональной деятельности согласно ФГОС СПО по теме, подтвержденного расчетами, графиками, таблицами, схемами и т.п. Практическая часть выпускной квалификационной работы может включать в себя: систему разработанных профилактических, лечебно-диагностических мероприятий: бесед, деловых игр, упражнений, агитационных комплектов, пособий и др.; описание опыта практической работы (отдельного медицинского учреждения, медицинского работника, системы обслуживания пациентов, диагностических и других технологий учреждения);

В ВКР опытно-экспериментального характера основная часть состоит из нескольких разделов:

- в первом разделе (1 глава, состоящая из 2-3 параграфов) содержатся теоретические основы разрабатываемой темы, описывается уровень разработанности проблемы в теории и практике посредством сравнительного анализа литературы;

- опытно-экспериментальная часть (1 глава, состоящая из 2-3 параграфов) включает в себя описание объектов и методов исследования, базу проведения опытно-экспериментальной работы и его основные этапы, обобщение и интерпретацию полученных результатов исследования, а также расчёты, таблицы, схемы, диаграммы, иллюстративный материал, видеосюжеты, письменные наблюдения за пациентами, выписки из истории болезни и т. п.

В ВКР теоретического характера состоит из 2-3 глав с параграфами, в которых даны история вопроса, уровень разработанности проблемы *в теории и практике* посредством глубокого сравнительного анализа литературы.

Разделы основной части работы должны быть пропорциональны по объему.

5.4.3. В «Заключении» в сжатом и систематизированном виде излагаются основные итоги теоретического и эмпирического этапов исследовательской работы, приводятся выводы о степени достижения цели и реализации задач, подтверждении гипотезы

исследования, рекомендации относительно возможностей использования материалов работы, обосновываются перспективы дальнейшего исследования.

5.4.4. Последний раздел работы – «Список литературы». В нем приводятся все источники, использованные при написании работы, составленные в следующем порядке:

- федеральные законы (в очередности от последнего года принятия к предыдущим);
- указы Президента Российской Федерации (в той же последовательности);
- постановления Правительства Российской Федерации (в той же очередности);
- иные нормативные правовые акты;
- иные официальные материалы (резолуции-рекомендации международных организаций и конференций, официальные доклады, официальные отчеты и др.);
- монографии, учебники, учебные пособия (в алфавитном порядке);
- иностранная литература;
- интернет-ресурсы.

Список литературных источников составляется в алфавитном порядке фамилий авторов или названий произведений (при отсутствии фамилии автора). В списке применяется общая нумерация литературных источников. При оформлении исходных данных источника указывается сведения об авторах, заглавие, сведения об издании, выходные данные, количественные характеристики. После перечисления литературных источников следует перечислить электронные источники информации, если они использовались (интернет – ссылки, компакт-диски (указывается производитель и название диска)).

5.4.5. Список используемой литературы (название «Список литературы») оформляется в соответствии с ГОСТ 7.1-2003 «Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила составления».

Список должен содержать не менее 20 изданий, относящихся к учебникам и учебным пособиям для студентов образовательных учреждений среднего и высшего профессионального образования. В библиографический список включаются только те издания, которые находят отражение в содержании работы и на них имеются сноски в тексте. Источники, раскрывающие новые факты в исследовании, не должны превышать 5 лет срока издания.

5.4.6. Раздел «Приложения» не является обязательным, не входит в общий объем работы, однако нумеруется. В приложениях размещают вспомогательный материал, в том числе иллюстративный материал, бланки опросников и пр. Все материалы исследования, важные для его понимания и доказательности выводов, приводятся в основном тексте работы. В основном тексте должны быть указаны ссылки на приложения.

5.5. Выпускная квалификационная работа может быть логическим продолжением курсовой работы, идеи и выводы которой реализуются на более высоком теоретическом и практическом уровне. Курсовая работа может быть использована в качестве составной части (раздела, главы) выпускной квалификационной работы. Не допускается текстуальное совпадение наименований курсовой и выпускной квалификационной работ.

VI. ПОДГОТОВКА К ЗАЩИТЕ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ (ДИПЛОМНОЙ) РАБОТЫ

№ п/п	Мероприятия	Дата	Ответственный
1	Заседание ПЦК: рассмотрение тем ВКР	ноябрь 2023г.	Председатели ПЦК
2	Письмо в министерство здравоохранения Красноярского края об утверждении председателя ГЭК	не позднее 12 декабря 2023г.	В.И. Бондарева
3	Утверждение Программы ГИА	ноябрь 2023г.	В.И. Бондарева
4	Доведение до сведения студентов Программа	до 10 декабря	И.Г.Лалетина,

	ГИА, методики оценивания результатов, требования к выпускным квалификационным работам	2023г.	М.В.Павлова
5	Заседание методического совета с приглашением представителей работодателей «Утверждение тем ВКР»	январь 2024г.	Л.В. Кудлацкая
6	Подготовка приказа по закреплению тем ВКР и руководителей ВКР	январь 2024г.	В.И. Бондарева, И.Г.Лалетина, М.В.Павлова
7.	Заседание ПЦК: рассмотрение заданий для студентов на ВКР	январь 2024г.	Председатели ПЦК
8.	Заседание ПЦК: рассмотрение индивидуальных планов подготовки ВКР	февраль 2024г.	Председатели ПЦК
9.	Составление графика консультаций руководителей ВКР со студентами	февраль 2024г.	И.Г.Лалетина, М.В.Павлова
10.	Проведение консультаций руководителей ВКР со студентами по графику	февраль-июнь 2024г.	Руководители ВКР
11.	Подготовка сводной ведомости итоговых оценок за весь период обучения	после преддипломной практики	И.Г.Лалетина, М.В.Павлова
12.	Подготовка приказа о допуске студентов к ГИА	май 2024г.	В.И. Бондарева, И.Г.Лалетина, М.В.Павлова
13.	Составление расписания ГИА	не позднее 2-х недель до защиты ВКР	В.И. Бондарева, И.Г.Лалетина, М.В.Павлова
14.	Приказ о назначении рецензентов ВКР	май 2024г.	В.И. Бондарева, И.Г.Лалетина, М.В.Павлова
15.	Преддипломная практика (сбор материала для практической части ВКР)	22.04- 18.05.2024г.	Руководители ВКР
16.	Выполнение дипломной работы (ВКР)	20.05.- 16.06.2024г.	Руководители ВКР
17.	Приказ о проведении предзащиты ВКР	июнь 2024г.	В.И. Бондарева
18.	Предзащита ВКР	июнь 2024г.	В.И. Бондарева, И.Г.Лалетина, М.В.Павлова
19.	Доработка ВКР	июнь 2024г.	Руководители ВКР
20.	Проведение нормоконтроля	июнь 2024г.	нормоконтролер
21.	Написание рецензий на ВКР	10.06 – 13.06.2024г.	И.Г.Лалетина, М.В.Павлова, руководители ВКР
22.	Передача ВКР в ГЭК (под подпись)	15.06.2024г.	И.Г.Лалетина, М.В.Павлова
23	Знакомство студентов с рецензией на ВКР (под подпись)	14-15.06.2024г.	Секретарь ГЭК
24	Организация заседаний ГЭК	15.06.2024г.	И.Г.Лалетина, М.В.Павлова, М.Г.Ускова

6.1. Темы выпускных квалификационных работ, разработанные преподавателями техникума и (или) представителями учреждениями здравоохранения, а также предложенные студентами (при условии обоснования целесообразности её разработки для практического применения), рассматриваются на заседании предметно-цикловых комиссий, утверждаются на заседании методического совета техникума.

6.2. Темы выпускных квалификационных работ должны соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу, быть актуальными, учитывать направленность и проблематику, состояние и перспективы развития здравоохранения, а также решать конкретные задачи, стоящие перед организациями здравоохранения. В качестве тем ВКР выбираются проблемы, существующие в условиях реальной ситуации учреждений и организаций, на которых студенты проходят преддипломную практику.

6.3. Выполненная выпускная квалификационная работа в целом должна:

- соответствовать разработанному заданию;
- включать анализ источников по теме с обобщениями и выводами, сопоставлениями и оценкой различных точек зрения;
- продемонстрировать требуемый уровень общенаучной и специальной подготовки выпускника, его способность и умение применять на практике освоенные знания, практические умения, общие и профессиональные компетенции в соответствии с ФГОС.

6.4. ВКР выполняется выпускником с использованием собранных им лично материалов, в том числе в период прохождения преддипломной практики, а также работы над выполнением курсового проекта.

6.5. Закрепление тем выпускных квалификационных работ (с указанием руководителей и сроков выполнения) за студентами на основании личных заявлений (Приложение 1) оформляется приказом директора техникума. В случаях необходимости, обоснованной руководителем ВКР, возможно уточнение (изменение) темы ВКР, которое оформляется дополнительным приказом не позднее месяца до начала ГИА.

6.6. Для подготовки выпускной квалификационной работы студенту назначается руководитель и при необходимости консультанты, оказывающие выпускнику методическую поддержку.

6.7. Непосредственный контроль хода выполнения выпускной квалификационной работы осуществляет руководитель ВКР. К каждому руководителю может быть одновременно прикреплено не более 8 студентов.

6.8. В обязанности руководителя ВКР входят:

- разработка задания на подготовку ВКР (Приложение 2);
- разработка совместно со студентом индивидуального плана подготовки и выполнения ВКР (Приложение 3);
- консультирование студента по вопросам содержания и последовательности выполнения ВКР;
- оказание помощи студенту в подборе необходимых источников;
- контроль хода выполнения ВКР в соответствии с установленным графиком в форме регулярного обсуждения руководителем и обучающимся хода работ;
- оказание помощи (консультирование обучающегося) в подготовке презентации и доклада для защиты ВКР;
- предоставление письменного отзыва на ВКР.

6.9. В обязанности консультанта ВКР входят:

- руководство разработкой индивидуального плана подготовки и выполнения ВКР в части содержания консультируемого вопроса;
- оказание помощи обучающемуся в подборе необходимой литературы в части содержания консультируемого вопроса;
- контроль хода выполнения ВКР в части содержания консультируемого вопроса.

6.10. Задание для каждого обучающегося разрабатывается в соответствии с утвержденной темой. Задания на ВКР рассматриваются предметно-цикловыми

комиссиями, утверждаются заместителем директора по учебной работе, при выдаче задания подписываются руководителями работ и студентами.

6.11. Задание на ВКР выдается студенту не позднее чем за 2 недели до начала производственной (преддипломной) практики.

6.12. Руководитель выпускной квалификационной работы, согласно заданию, совместно со студентом разрабатывает индивидуальный план подготовки и выполнения выпускной квалификационной работы, который рассматривается на заседании предметно-цикловой комиссии и утверждается заведующим отделением.

6.13. В отдельных случаях допускается выполнение выпускной квалификационной работы группой студентов. При этом индивидуальные задания выдаются каждому студенту.

6.14. Предзащита выпускной квалификационной работы является итоговой формой контроля за ходом выполнения ВКР и проводится с целью выявления готовности выпускника к защите.

6.15. Ответственность за организацию и проведение предзащиты выпускной квалификационной работы возлагается на заместителя председателя ГЭК и заведующего учебным отделением.

6.16. Предзащита выпускной квалификационной работы проводится вне расписания учебных занятий.

6.17. Во время проведения предзащиты студенты представляют доклад, содержащий компоненты методологического аппарата (объект, предмет, проблема, цели, задачи работы и др.), основные выводы и рекомендации относительно возможностей использования результатов исследования. Продолжительность доклада студента – 5-7 минут.

6.18. Комиссия по проведению предзащиты после заслушивания доклада студента и ответов на вопросы выносит решение о продолжении студентом работы над ВКР и дает рекомендации по устранению выявленных в ходе предзащиты недоработок.

6.19. По завершении проверки руководитель выпускной квалификационной работы подписывает ее, знакомит студента с письменным отзывом (Приложение 4) и передает работу для рецензирования.

6.20. В отзыве руководителя ВКР указываются характерные особенности работы, ее достоинства и недостатки, а также отношение обучающегося к выполнению ВКР, проявленные (не проявленные) им способности, оцениваются уровень освоения общих и профессиональных компетенций, знания, умения обучающегося, продемонстрированные им при выполнении ВКР, а также степень самостоятельности обучающегося и его личный вклад в раскрытие проблем и разработку предложений по их решению. Заканчивается отзыв выводом о возможности (невозможности) допуска ВКР к защите и рекомендуемой отметкой.

6.21. Выполненные выпускные квалификационные работы, имеющие отзыв руководителя, рецензируются специалистами из числа работников учреждений здравоохранения, организаций, предприятий, владеющих вопросами, связанными с тематикой выпускных квалификационных работ.

6.22. Рецензенты выпускных квалификационных работ назначаются приказом директора техникума не позднее одного месяца до защиты ВКР.

6.23. Рецензия должна включать:

- заключение о соответствии ВКР заявленной теме и заданию на нее;
- оценку качества выполнения каждого раздела ВКР;
- оценку степени разработки поставленных вопросов и практической значимости работы;
- общую оценку качества выполнения ВКР.

6.24. Рецензия (Приложение 5) выполняется в 3-4-дневный срок в объеме не менее 1 печатной страницы и заверяется печатью организации, в которой работает рецензент. Содержание рецензии доводится до сведения студента секретарем ГЭК под подпись не

позднее, чем за день до защиты выпускной квалификационной работы. Внесение изменений в выпускную квалификационную работу после получения рецензии не допускается.

6.25. Ответственность за организацию проведения защиты выпускной квалификационной работы возлагается на заместителя директора по учебной работе, заместителя директора по научно-методической работе, заведующего учебным отделением, секретаря ГЭК.

VII. ЗАЩИТА ВЫПУСКНЫХ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ РАБОТ

7.1. К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по осваиваемой образовательной программе среднего профессионального образования.

7.2. Защита выпускных квалификационных работ проводится на открытых заседаниях государственной экзаменационной комиссии с участием не менее двух третей ее состава. В процессе защиты выпускной квалификационной работы члены государственной экзаменационной комиссии должны быть ознакомлены с рецензией на ВКР.

7.3. На защиту выпускной квалификационной работы отводится до 45 минут. Процедура защиты включает:

- доклад студента в сопровождении мультимедийной презентации (до 15 минут);
- чтение отзыва и рецензии;
- вопросы членов комиссии (не более 7);
- ответы студента на вопросы;

7.4. Может быть предусмотрено выступление руководителя выпускной квалификационной работы, а также рецензента, если они присутствуют на заседании государственной экзаменационной комиссии.

7.5. Во время доклада обучающийся использует подготовленный наглядный материал, иллюстрирующий основные положения ВКР.

VIII. МЕТОДИКА ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ГИА И ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ ГЭК

8.1. Результаты государственной итоговой аттестации определяются оценками: "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно" - и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний государственной экзаменационной комиссии. Учитываются отметки:

- руководителя выпускной квалификационной работы за отзыв на ВКР;
- рецензента выпускной квалификационной работы за рецензию ВКР;
- ГЭК за содержание и оформление выпускной квалификационной работы;
- ГЭК за защиту выпускной квалификационной работы.

8.2. ГЭК заполняет оценочный лист выпускной квалификационной работы на каждого студента, выставляя оценки с учетом критериев. (Приложение 6, 7).

8.3. Решение государственной экзаменационной комиссии принимается на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании государственной экзаменационной комиссии является решающим.

8.4. Решение государственной экзаменационной комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем государственной экзаменационной комиссии (в случае отсутствия председателя - его заместителем), секретарем ГЭК и хранится в архиве образовательной организации. (Приложение 8).

8.5. Решение государственной экзаменационной комиссии о присвоении квалификации выпускникам, прошедшим государственную итоговую аттестацию, и выдаче диплома о среднем профессиональном образовании, образец которого устанавливается Министерством просвещения Российской Федерации, утверждается приказом директора Ачинского медицинского техникума.

8.6. Выпускнику, имеющему не менее 75 процентов оценок «отлично», оценки «отлично» по государственной итоговой аттестации и производственной практике (преддипломной), остальные оценки «хорошо», выдается диплом с отличием.

IX. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИИ

9.1. По результатам государственной аттестации выпускник, участвовавший в государственной итоговой аттестации, имеет право подать в апелляционную комиссию письменное апелляционное заявление о нарушении, по его мнению, установленного порядка проведения государственной итоговой аттестации и (или) несогласии с ее результатами (далее - апелляция).

9.2. Апелляция подается лично выпускником в апелляционную комиссию образовательной организации.

9.3. Апелляция о нарушении порядка проведения государственной итоговой аттестации подается непосредственно в день проведения государственной итоговой аттестации. (Приложение 9).

9.4. Апелляция о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации выдается не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственной итоговой аттестации. (Приложение 10).

9.5. Апелляция рассматривается апелляционной комиссией не позднее трех рабочих дней с момента ее поступления.

9.6. Состав апелляционной комиссии утверждается директором техникума одновременно с утверждением состава государственной экзаменационной комиссии.

9.7. Апелляционная комиссия состоит из председателя, не менее пяти членов апелляционной комиссии и секретаря апелляционной комиссии из числа педагогических работников образовательной организации, не входящих в данный учебный год в состав государственных экзаменационных комиссий. Председателем апелляционной комиссии может быть директор техникума или его заместитель при условии, что они не входят в состав ГЭК.

9.8. Апелляция рассматривается на заседании апелляционной комиссии с участием не менее двух третей ее состава.

9.9. На заседание апелляционной комиссии приглашается председатель соответствующей государственной экзаменационной комиссии.

9.10. По решению председателя апелляционной комиссии заседание апелляционной комиссии может пройти с применением средств видео, конференц-связи, а равно посредством предоставления письменных пояснений по поставленным апелляционной комиссией вопросам.

9.11. Выпускник, подавший апелляцию, имеет право присутствовать при рассмотрении апелляции.

9.12. Рассмотрение апелляции не является пересдачей государственной итоговой аттестации.

9.13. При рассмотрении апелляции о нарушении порядка проведения государственной итоговой аттестации апелляционная комиссия устанавливает достоверность изложенных в ней сведений и выносит одно из решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях порядка проведения государственной итоговой аттестации выпускника не подтвердились и/или не повлияли на результат государственной итоговой аттестации;
- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных

нарушениях порядка проведения государственной итоговой аттестации выпускника подтвердились и повлияли на результат государственной итоговой аттестации.

9.14. В последнем случае результат проведения государственной итоговой аттестации подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения комиссии. Выпускнику предоставляется возможность пройти ГИА в дополнительные сроки, установленные образовательной организацией без отчисления такого выпускника из образовательной организации в срок не более четырех месяцев после подачи апелляции.

9.15. Для рассмотрения апелляции о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации, полученными при защите дипломной работы, секретарь государственной экзаменационной комиссии не позднее следующего рабочего дня с момента поступления апелляции направляет в апелляционную комиссию выпускную квалификационную работу, протокол заседания ГЭК.

9.16. В результате рассмотрения апелляции о несогласии с результатами ГИА апелляционная комиссия принимает решение об отклонении апелляции и сохранении результата ГИА либо об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата ГИА. Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленных результатов ГИА выпускника и выставления новых результатов в соответствии с мнением апелляционной комиссии.

9.16. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании апелляционной комиссии является решающим.

9.17. Решение апелляционной комиссии доводится до сведения подавшего апелляцию выпускника (под подпись) в течение трех рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. (Приложение 11).

9.18. Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

9.19. Решение апелляционной комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем и секретарем апелляционной комиссии и хранится в архиве образовательной организации.

Х. ОСОБЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ВЫПУСКНИКОВ ИЗ ЧИСЛА ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ, ИНВАЛИДОВ

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

10.2. При проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение государственной итоговой аттестации для выпускников с ограниченными возможностями здоровья и выпускников из числа инвалидов в одной аудитории совместно с выпускниками, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для выпускников при прохождении государственной итоговой аттестации;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего выпускникам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с членами государственной экзаменационной комиссии);

- пользование необходимыми выпускникам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;
- обеспечение возможности беспрепятственного доступа выпускников в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях.

10.3 Дополнительно при проведении ГИА обеспечивается соблюдение следующих требований в зависимости от категорий выпускников с ограниченными возможностями здоровья, выпускников из числа детей-инвалидов и инвалидов:

а) для слепых:

- задания для выполнения, а также инструкция о порядке ГИА, комплект оценочной документации оформляются рельефно-точечным шрифтом по системе Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, или зачитываются ассистентом;
- письменные задания выполняются на бумаге рельефно-точечным шрифтом по системе Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, или надиктовываются ассистенту;
- выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

б) для слабовидящих:

- обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;
- выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство;
- задания для выполнения, а также инструкция о порядке проведения государственной аттестации оформляются увеличенным шрифтом;

в) для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи:

- обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

г) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (с тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):

- письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;

д) также для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и выпускников из числа инвалидов создаются иные специальные условия проведения ГИА в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК), справкой, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы.

10.4. Выпускники не позднее чем за 3 месяца до начала ГИА подают письменное заявление о необходимости создания для них специальных условий при проведении ГИА с приложением копии рекомендаций ПМПК, а инвалиды - оригинала или заверенной копии справки, а также копии рекомендаций ПМПК при наличии.

Заместителю директора по НМР

студента (ки) _____

(Ф.И.О)

отделения _____

группы № _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о закреплении темы ВКР**

Прошу Вас закрепить за мной тему выпускной квалификационной работы:

(точное наименование темы для включения в приказ)

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

Заявление хранится в кабинете заведующих отделениями.

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АЧИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

Согласовано:

Зав. практическим
обучением _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

Утверждаю:

Зам. директора по
УР _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

Председатель ПЦК _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

Задание

*по выпускной квалификационной работе
на период прохождения преддипломной практики*

Студенту группы

№ _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

Специальность (код,
название) _____

Тема _____

ВКР _____

Цель _____

ВКР _____

Разрабатываемые вопросы:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
7. Презентация работы в электронном виде

Дата выдачи задания

« _____ » _____ 20 _____ г.

Руководитель ВКР _____

(подпись)

Дата сдачи работы

« _____ » _____ 20 _____ г.

Руководитель ВКР _____

(подпись)

Задание получил _____

(подпись студента(ки))

1 экземпляр задания хранится в кабинете заведующих отделениями

**КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АЧИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»**

Утверждаю:

Зам. директора по УР _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

Специальность _____

**Индивидуальный план подготовки и выполнения
выпускной квалификационной работы**

Фамилия, имя, отчество студента _____

Группа № _____

Тема выпускной

квалификационной работы _____

База (ы) преддипломной практики _____

Фамилия, имя, отчество

руководителя ВКР _____

№	Перечень подлежащих разработке заданий по выполнению ВКР	Период выполнения (месяц), кол-во консультаций	Дата выполнения работы студентом	Заключение руководителя
1.	Изучение Методических указаний к выполнению и защите выпускной квалификационной работы согласно ФГОС по специальностям СПО (для преподавателей и студентов) КГБПОУ АМТ.			
2.	<i>Встреча с руководителем ВКР</i> Выбор и формулирование темы ВКР. Разработка темы - работа в библиотеке, в тематических электронных каталогах российских библиотек, медицинских электронных базах сети Интернет, поиск и сбор информации по теме исследования в медицинских журналах, подбор профессиональной специальной литературы, нормативных документов, приказов, постановлений по теме ВКР, составление библиографического списка по теме.			
3.	<i>Встреча с руководителем ВКР</i> Разработка научного аппарата. Проведение контент – анализа темы дипломной работы с помощью словарей и специальной литературы, основных понятий. Определение актуальности темы, выявление противоречия, определение проблемы, формулировка конечной цели исследования и основных задач, определение объекта, предмета исследования, разработка гипотезы исследования, определение задач и методов и методик исследования. Подбор информационных и научных литературных источников, их изучение и анализ, аннотирование, реферирование.			

	Анализ трудов зарубежных авторов и передового отечественного опыта, критическая оценка концепций различных авторов. Проведение литературного критического обзора: история исследуемой проблемы, уровень разработанности проблемы в теории и практике и формулировка выводов. Исправление, корректировка по замечаниям, рекомендациям, высказанным в процессе обсуждения.			
4.	<i>Встреча с руководителем ВКР.</i> Разработка плана Оглавления теоретической и практической частей ВКР. Составление списка использованных источников и литературы с указанием страниц. Подбор необходимого иллюстративного материала по теме ВКР. Исправление, корректировка по замечаниям, рекомендациям, высказанным в процессе обсуждения			
5.	<i>Встреча с руководителем ВКР.</i> Введение ВКР – на бумажном и электронном носителе. Последовательное, литературно обработанное, логичное изложение Исправление, корректировка по замечаниям, рекомендациям, высказанным в процессе обсуждения.			
6.	<i>Встреча с руководителем ВКР</i> Введение. Наименование теоретической части, план и его раскрытие, выводы по теоретической части ВКР. Подготовка приложений, нормативных документов, таблиц, схем, перечня графического, иллюстративного материала. Исправление, корректировка по замечаниям, рекомендациям, высказанным в процессе обсуждения.			
7.	<i>Встреча с руководителем ВКР</i> Планирование: Наименование практической части. План практической части. Выбор методов и методик для выполнения исследования			
8.	<i>Встреча с руководителем ВКР</i> Определение базы практического исследования. Наименование практической части. План практической части. Методы и методики исследования. Подготовка таблиц, диаграмм, графиков, перечня графического/ иллюстративного/ практического материала. Исправление, корректировка по замечаниям, рекомендациям, высказанным в процессе обсуждения.			
9.	Проведение исследования, подготовка собранных данных, обработка результатов и представление их в виде, удобном для анализа и описания, формулирование выводов, предложений. Работа над заключением. Возможность внедрения результатов исследования в реальных условиях ЛПУ, аптек, лабораторий. <i>Встреча с руководителем ВКР.</i>			
10.	Предзащита ВКР			
11.	<i>Встреча с руководителем ВКР.</i> Доработка ВКР. Работа над предложениями и рекомендациями, внесение дополнений, изменений. Подготовка мультимедийной презентации. Подготовка отзыва руководителя ВКР, рецензирование работы внешним рецензентом.			
12.	Передача ВКР в ГЭК (под подпись)			
13.	Подготовка тезисов выступления, презентации. <i>Встреча с руководителем ВКР и репетиция защиты ВКР.</i>			
14.	Знакомство с рецензией на ВКР (под подпись)			

Руководитель _____ / _____ « ____ » _____ 20__ г.
подпись ФИО дата

Задания и календарный план
принял к исполнению _____ / _____ « ____ » _____ 20__ г.
подпись ФИО дата

1 экземпляр плана хранится в кабинете заведующих отделениями

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АЧИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

**ОТЗЫВ РУКОВОДИТЕЛЯ ВКР
на выпускную квалификационную работу**

**Выпускная квалификационная работа выполнена
студентом (кой)**

Специальность

Группа

Наименование темы

Руководитель

ВКР (Ф.И.О.)

Место работы,

должность,

квалификационная

категория

**КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ**

Критерии	Отметка			
	"5"	"4"	"3"	"2"
Введение ВКР (Актуальность проблемы исследования обоснована анализом состояния действительности. Сформулированы цель, задачи, предмет, объект исследования, методы, используемые в работе. Тема работы сформулирована точно. Поставлена гипотеза)				
Основная часть. Теоретическое обоснование ВКР. (Содержание как целой работы, так и ее частей соответствует выбранной теме работы. Тема раскрыта полностью. Отсутствует противоречивая информация. Проведен качественный анализ проблемы. Проблема раскрыта глубоко и всесторонне. Представлены обоснованные способы доказательства гипотезы. Прослеживается связь теоретических положений, рассматриваемых в работе, с международной и/или российской практикой; разработаны практические рекомендации, обоснованы и интерпретированы полученные практические результаты и внедрены в практику).				
Заключение ВКР. (Сделаны выводы, цель работы достигнута, гипотеза доказана).				
Нормы культуры речи. (Научность стиля и грамотность изложения материала ВКР).				
Оформление ВКР. (Соответствие структуры, объема ВКР, оформления текста, графиков, таблиц, рисунков, списка литературы предъявляемым требованиям).				

Отмеченные достоинства ВКР

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АЧИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

РЕЦЕНЗИЯ
(отзыв рецензента)
НА ВЫПУСКНУЮ КВАЛИФИКАЦИОННУЮ РАБОТУ

Выпускная квалификационная работа выполнена студентом (кой)

Специальность

Группа

Наименование темы

Руководитель ВКР

Место работы, должность,

Квалификационная категория

**КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ**

Показатели	отметки			
	«5»	«4»	«3»	«2»
Введение ВКР (Актуальность проблемы исследования обоснована анализом состояния действительности. Сформулированы цель, задачи, предмет, объект исследования, методы, используемые в работе. Тема работы сформулирована точно. Поставлена гипотеза)				
Основная часть. Теоретическое обоснование ВКР. (Содержание как целой работы, так и ее частей соответствует выбранной теме работы. Тема раскрыта полностью. Отсутствует противоречивая информация. Проведен качественный анализ проблемы. Проблема раскрыта глубоко и всесторонне. Представлены обоснованные способы доказательства гипотезы. Прослеживается связь теоретических положений, рассматриваемых в работе, с международной и/или российской практикой; разработаны практические рекомендации, обоснованы и интерпретированы полученные практические результаты и внедрены в практику).				
Заключение ВКР. (Сделаны выводы, цель работы достигнута, гипотеза доказана).				
Нормы культуры речи. (Научность стиля и грамотность изложения материала ВКР).				
Оформление ВКР. (Соответствие структуры, объема ВКР, оформления текста, графиков, таблиц, рисунков, списка литературы предъявляемым требованиям).				

Отмеченные достоинства ВКР

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

ФИО

выпускника _____

Специальность _____ группа _____ Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Тема _____

ФИО руководителя

работы _____

№ п/п	Показатели	Оцениваемые компетенции		Отметка
		ОК	ПК, ДПК	
1	Оценка содержания и оформления ВКР			
	Введение ВКР (Актуальность проблемы исследования обоснована анализом состояния действительности. Сформулированы цель, задачи, предмет, объект исследования, методы, используемые в работе. Тема работы сформулирована точно. Поставлена гипотеза)	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 10, ОК 11, ОК 12		
	Основная часть. Теоретическое обоснование ВКР. (Содержание как целой работы, так и ее частей соответствует выбранной теме работы. Тема раскрыта полностью. Отсутствует противоречивая информация. Проведен качественный анализ проблемы. Проблема раскрыта глубоко и всесторонне. Представлены обоснованные способы доказательства гипотезы. Прослеживается связь теоретических положений, рассматриваемых в работе, с международной и/или российской практикой; разработаны практические рекомендации, обоснованы и интерпретированы полученные практические результатов и внедрены в практику).	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 6, ОК 9, ОК 11,		
	Заключение ВКР. (Сделаны выводы, цель работы достигнута, гипотеза доказана).	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4		
	Нормы культуры речи. (Научность стиля и грамотность изложения материала ВКР).	ОК 2, ОК 6		
	Оформление ВКР. (Соответствие структуры, объема ВКР, оформления текста, графиков, таблиц, рисунков, списка литературы предъявляемым требованиям).	ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9, ОК 12		
2	Отзыв руководителя			
3	Отзыв рецензента			
4	Оценка защиты ВКР			
	Компетентность в области избранной проблемы. (Автор уверенно владеет содержанием работы, ясно, четко, логично излагает его, показывает свою точку зрения, опираясь на соответствующие теоретические положения, практические выводы, доказывает уместность и практическую значимость разработанных им материалов).	ОК 2, ОК 3, ОК 4		
	Презентация и дополнительный материал. (Качество подготовки презентации в соответствии с требованиями, целесообразность применения наглядности, раздаточного материала и других средств, качество их оформления).	ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5		
	Публичное выступление. (Умение публично выступать, уровень речевой культуры и наличие эмоционально-ценностного отношения к проблеме).	ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 9		
	Ответы на вопросы (Свободная ориентировка в проблеме, умение вести диалог, отвечать на вопросы логично, кратко, убедительно, по существу поставленного вопроса).	ОК 3, ОК 6, ОК 9, ОК 10, ОК 11		
	Соблюдение регламента (Выдержан установленный регламент времени публичного выступления)	ОК 2		
	Итоговая оценка			

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ:

«отлично» - показатели критерия выражены в полном объеме;

«хорошо» - показатели критерия выражены с небольшими недочетами и неточностями;

«удовлетворительно» - показатели критерия выражены частично;

«неудовлетворительно» - показатели критерия не выражены.

Критерии оценки общих и профессиональных компетенций

Оцениваемые компетенции	Основные показатели оценки результата при выполнении ВКР
Общие компетенции	
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	<ul style="list-style-type: none"> – актуальность выбранной темы; – самостоятельность в проведении исследования; – наличие практического выхода работы; – свободное владение материалом; – понимание практической значимости полученных результатов и выводов; – значительный объем статей из профессиональных журналов в списке литературы
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество	<ul style="list-style-type: none"> – своевременное и качественное выполнение заданий; – обоснованность примененных методов исследования; – адекватная самооценка результатов деятельности; – практическое значение ВКР; – логика построения доклада; – качество подготовки презентации в соответствии с предъявленными требованиями; – аргументированность ответов на вопросы; – соблюдение регламента
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	<ul style="list-style-type: none"> – инициативность и ответственность; – конструктивное решение проблемных ситуаций
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития	<ul style="list-style-type: none"> – полнота литературного обзора; – использование различных источников информации
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> – умение подготовить и представить результаты исследовательской деятельности с использованием компьютерной техники; – использование Интернет-ресурсов при подготовке ВКР
ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями	<ul style="list-style-type: none"> – взаимодействие с руководителем ВКР, сотрудниками медицинских учреждений, на базе которого проводилось исследование; знание и соблюдение профессиональной этики при ответах на вопросы комиссии.
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий	<ul style="list-style-type: none"> – инициативность и ответственность при выполнении ВКР; – адекватная самооценка результатов ВКР; – ответственность за выбранные методы исследования, полученные результаты исследования
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации	<ul style="list-style-type: none"> – умение найти необходимую информацию и правильно её интерпретировать (значительный объем статей из профессиональных журналов в списке литературы, использование Интернет-ресурсов); – планирование своей деятельности при выполнении ВКР
ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> – изучение профессионально-ориентированных информационных источников; – умение отличить новое от традиционного; – свободное владение материалом на профессионально-ориентированном уровне
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и	<ul style="list-style-type: none"> – обоснованность применения методов исследования; – соблюдение этических норм общения с пациентами и персоналом ЛПУ

культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку	<ul style="list-style-type: none"> – соблюдение общепринятых норм поведения; – ответственность за результаты деятельности; – проведение санитарно-просветительской работы;
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности	<ul style="list-style-type: none"> – организация рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности; – выполнение требований инфекционного контроля и инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала; – соблюдение техники безопасности и охраны труда в структурных подразделениях лечебно-профилактического учреждения
Профессиональные компетенции	
<i>Диагностическая деятельность</i>	
ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп	<p>Знания:</p> <p>порядок оказания первичной медико-санитарной медицинской помощи по профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний);</p> <p>стандарты медицинской помощи при заболеваниях (состояниях);</p> <p>порядок и правила работы структурных подразделений медицинской организации и оказания медицинской помощи амбулаторно, в фельдшерско-акушерском пункте, фельдшерском здравпункте, дневном стационаре;</p> <p>порядок проведения медицинских осмотров пациента;</p> <p>стандарты медицинской помощи при профессиональных заболеваниях в условиях фельдшерского здравпункта;</p> <p>основы теории и практики лечебного дела;</p> <p>топография органов и систем организма в различные возрастные периоды;</p> <p>биоэлектрические, биомеханические и биохимические процессы, происходящие в организме;</p> <p>клиническая картина заболеваний, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп;</p> <p>методы обследования пациентов различных возрастных групп;</p> <p>требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности;</p> <p>нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике фельдшера.</p> <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций фельдшера в интересах пациента; – устанавливать профессиональный контакт, в т.ч. с пациентами с когнитивными нарушениями, нарушением речи, зрения, слуха; – выбирать наиболее информативные методы исследования в соответствии с имеющимися стандартами; – планировать обследования пациентов различных возрастных групп; – оформлять медицинскую документацию. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение амбулаторного приёма пациентов; – проведение сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза и осмотра; – составление рационального плана обследования пациентов различных возрастных групп с обоснованием и ожидаемым результатом с соблюдением алгоритма при планировании обследования; – выбор наиболее информативных методов исследования; – назначение лабораторных, инструментальных исследований; – ведение документации по виду деятельности.
ПК 1.2. Проводить диагностические исследования	<p>Знания:</p> <p>порядок оказания первичной медико-санитарной медицинской помощи по профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний);</p> <p>стандарты медицинской помощи при заболеваниях (состояниях);</p>

	<p>порядок и правила работы структурных подразделений медицинской организации и оказания медицинской помощи амбулаторно, в фельдшерско-акушерском пункте, фельдшерском здравпункте, дневном стационаре;</p> <p>основные закономерности развития и жизнедеятельности организма; строение клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии;</p> <p>общие принципы классификации заболеваний;</p> <p>этиология заболеваний;</p> <p>патогенез и патологическую анатомию заболеваний;</p> <p>клиническая картина заболеваний, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп;</p> <p>методы клинического, лабораторного, инструментального обследования.</p> <p>технологии выполнения простых медицинских услуг;</p> <p>правила подготовки пациентов к различным видам исследования;</p> <p>требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности;</p> <p>нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике фельдшера.</p> <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – подготавливать пациента к диагностическим исследованиям; – ставить предварительный диагноз в соответствии с современной классификацией заболеваний; – проводить дифференциальную диагностику; – проводить лабораторные, инструментальные исследования и анализировать полученные результаты; – устанавливать диагноз заболевания, состояния пациента; – устанавливать медицинские показания и направлять пациента в медицинскую организацию для получения специализированной медицинской помощи; – оформлять медицинскую документацию. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <p>профессиональное взаимодействие с врачом, персоналом подразделения, медицинской организации, другими организациями в интересах пациента;</p> <p>проведение диагностики на основе стандартов медицинской помощи, анализ полученных результатов;</p> <p>взятие патологического материала для исследования (по алгоритму);</p> <p>постановка диагноза заболевания;</p> <p>ведение документации по виду деятельности.</p>
<p>ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний</p>	<p>Знания:</p> <p>порядок оказания медицинской помощи при острых и хронических заболеваниях;</p> <p>основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе;</p> <p>технологии выполнения простых медицинских услуг;</p> <p>подготовка пациентов к различным видам исследования.</p> <p>общие принципы классификации заболеваний;</p> <p>этиология заболеваний;</p> <p>патогенез и патологическую анатомию заболеваний;</p> <p>клиническая картина заболеваний, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп;</p> <p>методы клинического, лабораторного, инструментального обследования при острых и хронических заболеваниях;</p> <p>требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности;</p> <p>нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике фельдшера.</p> <p>Умения:</p> <p>осуществлять сбор анамнеза;</p> <p>применять различные методы обследования пациента;</p> <p>проводить обследование больного с острыми и хроническими заболеваниями;</p> <p>проводить лабораторные, инструментальные исследования и анализировать полученные результаты;</p>

	<p>выявлять общие и специфические признаки заболевания, состояния, оценивать тяжесть состояния пациента; формулировать предварительный диагноз; интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики; назначать план дополнительного исследования; устанавливать диагноз заболевания, состояния пациента; устанавливать медицинские показания и направлять пациента в медицинскую организацию для получения специализированной медицинской помощи; - оформлять медицинскую документацию.</p> <p>Практический опыт (трудовые действия): профессиональное взаимодействие с врачом, персоналом подразделения, медицинской организации, другими организациями в интересах пациента; обследование пациента; интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики, постановки предварительного диагноза; выявление симптомов и синдромов острых и хронических заболеваний; - постановка дифференциального диагноза со сходными состояниями; - ведение документации по виду деятельности.</p>
<p>ПК 1.4. Проводить диагностику беременности</p>	<p>Знания: анатомо-физиологические особенности женского организма, развитие беременности; технологии выполнения простых медицинских услуг; субъективные и объективные методы исследования; методы экспресс-диагностики беременности; требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности; нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике фельдшера.</p> <p>Умения: использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций фельдшера в интересах пациента; устанавливать профессиональный контакт, в т.ч. с пациентами с когнитивными нарушениями, нарушением речи, зрения, слуха; проводить и интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики; определять предполагаемую дату родов; проводить оценку состояния плода; устанавливать медицинские показания и направлять пациента в медицинскую организацию для получения специализированной медицинской помощи; оформлять медицинскую документацию.</p> <p>Практический опыт (трудовые действия): профессиональное взаимодействие с врачом, персоналом медицинской организации, другими организациями в интересах пациента; выявление ранних и поздних признаков беременности (достоверных и предположительных); проведение расчетов срока беременности и предполагаемого срока родов; проведение диагностики беременности; ведение документации по виду деятельности.</p>
<p>ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка</p>	<p>Знания: топографию органов и систем организма в различные возрастные периоды; строение клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии; анатомо-физиологические и психологические особенности детей, показатели жизнедеятельности в разные возрастные периоды; признаки ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых заболеваний; общие принципы классификации заболеваний; этиологию заболеваний; патогенез и патологическую анатомию заболеваний; клиническую картину заболеваний, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп;</p>

	<p>группы здоровья детей, показатели здоровья, критерии оценки; методы клинического, лабораторного, инструментального обследования; требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности;</p> <p>нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике фельдшера.</p> <p>Умения:</p> <p>планировать обследование пациента;</p> <p>осуществлять сбор анамнеза;</p> <p>применять различные методы обследования пациента;</p> <p>формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;</p> <p>осуществлять общий осмотр ребенка;</p> <p>проводить антропометрию с оценкой физического развития;</p> <p>формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;</p> <p>интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;</p> <p>оформлять медицинскую документацию.</p> <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <p>профессиональное взаимодействие с родителями, законными представителями, врачом-педиатром, персоналом подразделения медицинской организации и другими организациями в интересах пациента;</p> <p>проведение субъективного исследования ребенка и оценка анамнеза детей разных возрастных периодов;</p> <p>проведение диагностики комплексного состояния здоровья ребенка;</p> <p>интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики, постановки предварительного диагноза;</p> <p>ведение документации по виду деятельности;</p> <p>соблюдение принципов и правил профессиональной этики и деонтологии и при работе с детьми, их родителями или лицами, их заменяющими.</p>
<p>ПК 1.6. Проводить диагностику смерти</p>	<p>Знания:</p> <p>процесс и стадии умирания, клинические признаки;</p> <p>медицинские мероприятия в связи со смертью пациента;</p> <p>правила определения момента смерти человека, в том числе, критерии и процедура установления смерти человека, форма протокола установления смерти человека;</p> <p>требования к ведению документации, форм учёта и отчётности по виду деятельности фельдшера.</p> <p>Умения:</p> <p>определять признаки клинической и биологической смерти;</p> <p>проводить медицинские мероприятия в связи со смертью пациента;</p> <p>оформлять медицинскую документацию.</p> <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <p>профессиональное взаимодействие фельдшера с врачом, персоналом подразделения, службами хосписа, другими организациями, родственниками/законными представителями в интересах пациента;</p> <p>определение признаков клинической и биологической смерти;</p> <p>ведение документации по виду деятельности.</p>
<p>ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию</p>	<p>Знания:</p> <p>основные виды медицинской документации;</p> <p>локальные и/или сетевые базы справочной информации по клиническим, правовым и другим вопросам, в том числе электронные фармацевтические справочники, прикладные компьютерные программы по виду профессиональной деятельности;</p> <p>требования к ведению документации, форм учёта и отчётности по виду деятельности фельдшера.</p> <p>Умения:</p> <p>хранить и высылать с помощью электронной почты и/или доступных файлообменников все виды медицинской информации;</p> <p>заполнять формы учета и отчетности на бумажном или электронном носителе в установленном порядке.</p>

	<p>Практический опыт (трудовые действия): ведение установленной документации по виду деятельности; заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.</p>
<p>ДПК 1.8. Соблюдать правила эксплуатации аппаратуры, медицинского оборудования и порядок работы с ними в ходе лечебно-диагностического процесса.</p>	<p>Знания: правила работы с современным медицинским оборудованием; правила безопасности при работе с электрическим медицинским оборудованием; характеристики и назначение современного медицинского оборудования; нормативные требования к ведению документации, форм учёта и отчетности по виду деятельности.</p> <p>Умения: производить поиск, анализ и применение информации в области современного оборудования; применять правила эргономики при эксплуатации передвижного оборудования; соблюдать требования проведения мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса; использовать аппаратуру в соответствии с инструкцией; контролировать настройки медицинской аппаратуры, производить замену расходных материалов, выбирать и устанавливать режим использования; соблюдать санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) медицинской организации; проводить санитарную обработку медицинской аппаратуры в установленном порядке; заполнять формы учёта и отчетности на бумажном и (или) электронном носителе в установленном порядке.</p> <p>Практический опыт (трудовые действия): использование современного медицинского оборудования в соответствии с инструкцией; эффективное и безопасное применение современного медицинского оборудования; проведение дезинфекции оборудования; ведение документации по виду деятельности.</p>
<p>ДПК 1.9. Осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормами и правилами медицинской этики и деонтологии.</p>	<p>Знания: законодательные и нормативно-правовые акты РФ в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; Этический Кодекс медицинской сестры России, нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения; причины возникновения ятрогенных заболеваний.</p> <p>Умения: соблюдать законы и нормативно-правовые акты по работе с конфиденциальной информацией; использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций; использовать методы эффективного общения с больными, их родственниками с соблюдением основных принципов биомедицинской этики и деонтологии; сохранять профессиональную тайну при работе с персональными данными пациентов; оказывать паллиативную медицинскую помощь с учетом культурных и религиозных различий; обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей для предотвращения профессиональных ошибок; осознавать дисциплинарную, административную, гражданско-правовую и уголовную ответственность при выполнении профессиональных обязанностей.</p> <p>Практический опыт (трудовые действия): соблюдение правил медицинской этики и деонтологии; соблюдение конфиденциальности в работе с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими профессиональную тайну; установление профессионального контакта с пациентами, в том числе, с</p>

	<p>когнитивными нарушениями, с нарушением речи, зрения, слуха; анализ результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.</p>
<i>Лечебная деятельность</i>	
<p>ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – стандарты медицинской помощи при заболеваниях (состояниях); – анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, их изменения при заболеваниях (состояниях); – основы теории и практики лечебного дела; – принципы лечения и ухода в терапии, хирургии, педиатрии, акушерстве, гинекологии, травматологии, онкологии, инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией; неврологии, психиатрии с курсом наркологии, офтальмологии; дерматовенерологии, оториноларингологии, гериатрии, фтизиатрии, при осложнениях заболеваний; – фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов; – показания и противопоказания к применению лекарственных средств; – побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп; – особенности применения лекарственных средств у разных возрастных групп; – требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности; – нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – составлять план лечения при различных заболеваниях с учетом возраста пациента и физиологического состояния его организма; – выбирать немедикаментозные и медикаментозные методы лечения с учетом возраста; – устанавливать медицинские показания и направлять пациента в медицинскую организацию для получения специализированной медицинской помощи; – организовывать консультирование пациента врачом, другими специалистами, в т.ч. дистанционное и медицинское телеконсультирование пациента; – оформлять медицинскую документацию. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – выбор программы лечения при различных заболеваниях с учетом возраста пациента и физиологического состояния его организма; – определение индивидуальной программы медикаментозного и немедикаментозного лечения пациентам в зависимости от физиологического состояния и характера заболевания; – ведение документации по виду деятельности.
<p>ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – стандарты медицинской помощи при заболеваниях (состояниях); – анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, их изменения при заболеваниях (состояниях); – основы теории и практики лечебного дела; – принципы лечения и ухода в терапии, хирургии, педиатрии, акушерстве, гинекологии, травматологии, онкологии, инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией; неврологии, психиатрии с курсом наркологии, офтальмологии; дерматовенерологии, оториноларингологии, гериатрии, фтизиатрии, при осложнениях заболеваний; – фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов; – показания и противопоказания к применению лекарственных средств; – побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп; – особенности применения лекарственных средств у разных возрастных групп; – требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности по

	<p>виду деятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собирать полный анамнез; - проводить осмотр; - устанавливать предварительный диагноз и выделять ведущий синдром; - назначать лабораторные исследования; - назначать необходимый режим, немедикаментозное и медикаментозное лечение амбулаторно-поликлиническим больным; - определять показания, противопоказания к применению лекарственных средств пациентами разных возрастных групп; - определение показаний к госпитализации пациента и организация транспортировки в лечебно-профилактическое учреждение; - оформлять медицинскую документацию. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценка общего состояния пациента; - проведение дифференциальной диагностики заболеваний; - постановка предварительного диагноза; - определение тактики ведения пациента; - выявление патологий и особенностей течения заболевания; - выбор варианта организации лечения; - подбор методов лечения; - оценка показаний для госпитализации и способов транспортировки пациента; - организация госпитализации; - назначение необходимого режима и медикаментозного лечения амбулаторно-поликлиническим больным; - ведение документации по виду деятельности
<p>ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - стандарты медицинской помощи при заболеваниях (состояниях); - основы теории и практики лечебного дела; - анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, их изменения при заболеваниях (состояниях); - принципы лечения и ухода в терапии, хирургии, педиатрии, акушерстве, гинекологии, травматологии, онкологии, инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией; неврологии, психиатрии с курсом наркологии, офтальмологии; дерматовенерологии, оториноларингологии, гериатрии, фтизиатрии, при осложнениях заболеваний; - основы клинической фармакологии; - современные технологии применения и введения лекарственных препаратов; - побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп; - особенности применения лекарственных средств у разных возрастных групп; - инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) медицинской организации; - санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами (санитарные правила); - требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности; - нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять подготовку изделий медицинского назначения; - осуществлять подготовку пациента к лечебному вмешательству; - подбирать необходимые лекарственные препараты, рассчитывать их дозы; - осуществлять введение лекарственных препаратов, инфузионных сред согласно алгоритму; - выполнять медицинские манипуляции согласно алгоритмам с соблюдением инфекционной безопасности; - оформлять медицинскую документацию;

	<p>- использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций фельдшера в интересах пациента.</p> <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> - профессиональное взаимодействие с врачом, персоналом подразделения, медицинской организации, другими организациями в интересах пациента; - подготовка изделий медицинского назначения для осуществления лечебного процесса; - подготовка пациентов к лечебному вмешательству; - использование современной медицинской аппаратуры и оборудования отделений с соблюдением техники безопасности; - выполнение лечебных вмешательств согласно алгоритму манипуляции в соответствии со стандартом оказания медицинской помощи и с соблюдением правил инфекционной и личной безопасности; - ведение документации по виду деятельности.
<p>ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения</p>	<p>ания:</p> <p>стандарты медицинской помощи при заболеваниях (состояниях); основы теории и практики лечебного дела; анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, их изменения при заболеваниях (состояниях); побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп; особенности применения лекарственных средств у разных возрастных групп; методы контроля эффективности лечения; инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) медицинской организации; санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами (санитарные правила); требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности; нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения.</p> <p>нения:</p> <p>оценивать клиническую и лабораторную динамику в процессе лечения; определять методы контроля эффективности лечения; контролировать дозу препарата, способы введения в зависимости от состояния пациента; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции лекарственных препаратов, лечебного питания и немедикаментозного лечения; проводить мониторинг течения заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания; оформлять медицинскую документацию.</p> <p>рактический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> выбор методов контроля эффективности лечения; осуществление контроля возможных побочных эффектов медикаментозной терапии; обеспечение своевременного проведения назначенных диагностических процедур для контроля эффективности лечения; интерпретация данных лабораторных и инструментальных методов исследования, назначенных для контроля эффективности лечения; оценка эффективности проводимого лечения; планирование необходимой коррекции лечения на основании данных анализа проводимого лечения, с учетом состояния больного; ведение документации по виду деятельности.
<p>ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента</p>	<p>ания:</p> <p>стандарты медицинской помощи при заболеваниях (состояниях); основы теории и практики лечебного дела; анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, их изменения при заболеваниях (состояниях); побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из</p>

	<p>однородных и различных лекарственных групп; особенности применения лекарственных средств у разных возрастных групп; методы контроля эффективности лечения; инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) медицинской организации; санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами (санитарные правила); требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности; нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения.</p> <p>Умения: анализировать результаты дополнительных методов исследования; проводить медицинское наблюдение за состоянием пациента; оценивать динамику состояния пациента в процессе лечения; проводить корректировку лечения в зависимости от состояния пациента; контролировать дозу препарата, способы введения в зависимости от состояния пациента; оценивать эффективность лечения; оформлять медицинскую документацию.</p> <p>Практический опыт (трудовые действия): медицинское наблюдение за состоянием пациента; осуществление мониторинга витальных функций и обеспечение стабильного состояния пациента; оценка динамики состояния пациента в процессе лечения; корректировка лечения в зависимости от состояния пациента; оценка эффективности лечения;</p> <p>ведение документации по виду деятельности.</p>
<p>ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом</p>	<p>Знания: анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, их изменения при заболеваниях (состояниях); этапы сестринского процесса; принципы лечения и ухода в терапии, педиатрии, акушерстве, гинекологии, хирургии, травматологии, онкологии, инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией, неврологии, психиатрии с курсом наркологии, офтальмологии, дерматовенерологии, оториноларингологии, гериатрии, фтизиатрии; побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп; требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности; Этический Кодекс медицинской сестры России, нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения.</p> <p>Умения: устанавливать профессиональный контакт с пациентами, в т.ч. с нарушением речи, зрения, слуха, сознания и поведения; организовывать рабочее пространство и безопасную среду пребывания пациента; определять приоритетность проблем пациента со здоровьем и потребности в специализированном медицинском уходе; проводить суточный мониторинг самочувствия и состояния пациента в зависимости от заболевания; разъяснять пациенту пределы двигательной активности в соответствии с назначенным режимом и контролировать его выполнение; выполнять манипуляции и процедуры медицинского ухода в соответствии со стандартами медицинских услуг; оказывать медицинский уход с учетом возрастных, культурных и этнических особенностей пациента; организовывать взаимодействие с родственниками пациента с соблюдением норм профессиональной этики;</p>

	<p>обучать пациента самоуходу, соблюдению соответствующего режима и диеты; обучать родственников пациента принципам и правилам ухода за больным; обеспечивать безопасность для здоровья человека выполняемых работ и оказываемых услуг; заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке.</p> <p>Практический опыт (трудовые действия): профессиональное взаимодействие с участниками лечебно-диагностического процесса, родственниками, законными представителями в интересах пациента; определение потребности в специализированном уходе, виде и объеме сестринского вмешательства; выполнение процедур и манипуляций сестринского ухода при участии и с согласия пациента; динамическое наблюдение за самочувствием и состоянием пациента; выполнение назначений врача, консультантов, специалистов; обучение родственников пациента принципам и правилам ухода за больным; проведение бесед с пациентом и его окружением в соответствии с соблюдением этических норм; ведение документации по виду деятельности.</p>
<p>ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению</p>	<p>Знания: законодательные акты и нормативные документы, регламентирующие организационно-правовые основы оказания медицинской и психологической помощи населению; общие вопросы организации оказания психологической помощи при заболеваниях и/или состояниях; методы и методики оказания психологической помощи при заболеваниях и/или состояниях; особенности оказания психологической помощи при различных заболеваниях и/или состояниях; правила ведения медицинской документации; нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения.</p> <p>Умения: устанавливать контакт с пациентом, в т.ч. имеющим когнитивные нарушения, нарушения слуха, зрения, речи; оценивать потребности пациента в психологической поддержке; определять методы и методики оказания психологической помощи пациенту при различных заболеваниях и/или состояниях; оказывать психологическую помощь пациенту и его окружению с соблюдением норм профессиональной этики; оформлять медицинскую документацию.</p> <p>Практический опыт (трудовые действия): профессиональное взаимодействие с участниками лечебно-диагностического процесса, родственниками/законными представителями в интересах пациента; оценивание потребностей пациента в психологической поддержке; организация и оказание психологической помощи пациентам на разных этапах развития заболевания с учетом тяжести состояния; создание благоприятной психологической среды для пациента и его окружения при проведении лечения; ведение документации по виду деятельности.</p>
<p>ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию</p>	<p>Знания: – основные виды медицинской документации; – локальные и/или сетевые базы справочной информации по клиническим, правовым и другим вопросам, в том числе электронные фармацевтические справочники, прикладные компьютерные программы по виду профессиональной деятельности; – требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности.</p> <p>Умения: – хранить и высылать с помощью электронной почты и/или доступных файлообменников все виды медицинской информации; – заполнять формы учета и отчетности на бумажном или электронном носителе в установленном порядке.</p>

	<p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – ведение документации по виду деятельности; – заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента.
ДПК 2.9. Соблюдать инфекционную безопасность.	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> санитарно-эпидемиологические правила и нормативы; механизмы и пути передачи ВБИ; мероприятия, направленные на профилактику ВБИ; виды, методы и способы дезинфекции; методы и способы предстерилизационной очистки ИМН; виды, методы и режимы стерилизации; правила обращения с медицинскими отходами; правила подготовки ИМН к стерилизации; методы контроля качества стерилизации; правила соблюдения инфекционной безопасности медицинским персоналом. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> проводить мероприятия, направленные на профилактику ВБИ; соблюдать правила санитарно-противоэпидемиологического режима; проводить дезинфекционные мероприятия; проводить предстерилизационную очистку ИМН; проводить контроль качества предстерилизационной очистки ИМН; осуществлять подготовку ИМН к стерилизации; проводить стерилизацию ИМН различными способами; осуществлять контроль качества стерилизации; соблюдать правила обращения с медицинскими отходами; соблюдать правила личной инфекционной безопасности. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> организация мероприятий, направленных на профилактику ВБИ; организация дезинфекционно-стерилизационных мероприятий; осуществления контроля дезинфекционно-стерилизационных мероприятий.
ДПК 2.10. Соблюдать правила эксплуатации аппаратуры, медицинского оборудования и порядок работы с ними в ходе лечебно-диагностического процесса.	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> правила работы с современным медицинским оборудованием; правила безопасности при работе с электрическим медицинским оборудованием; характеристики и назначение современного медицинского оборудования; нормативные требования к ведению документации, форм учёта и отчетности по виду деятельности. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> производить поиск, анализ и применение информации в области современного оборудования; применять правила эргономики при эксплуатации передвижного оборудования; соблюдать требования проведения мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса; использовать аппаратуру в соответствии с инструкцией; контролировать настройки медицинской аппаратуры, производить замену расходных материалов, выбирать и устанавливать режим использования; соблюдать санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) медицинской организации; проводить санитарную обработку медицинской аппаратуры в установленном порядке; заполнять формы учёта и отчетности на бумажном и (или) электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> использование современного медицинского оборудования в соответствии с инструкцией; эффективное и безопасное применение современного медицинского оборудования; проведение дезинфекции оборудования; ведение документации по виду деятельности.
ДПК 2.11. Осуществлять профессиональную	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – законодательные и нормативно-правовые акты РФ в сфере охраны здоровья,

<p>деятельность в соответствии с нормами и правилами медицинской этики и деонтологии.</p>	<p>регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;</p> <ul style="list-style-type: none"> – Этический Кодекс медицинской сестры России, нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения; – причины возникновения ятрогенных заболеваний. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдать законы и нормативно-правовые акты по работе с конфиденциальной информацией; – использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций; – использовать методы эффективного общения с больными, их родственниками с соблюдением основных принципов биомедицинской этики и деонтологии; – сохранять профессиональную тайну при работе с персональными данными пациентов; – оказывать паллиативную медицинскую помощь с учетом культурных и религиозных различий; – обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей для предотвращения профессиональных ошибок; – осознавать дисциплинарную, административную, гражданско-правовую и уголовную ответственность при выполнении профессиональных обязанностей. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение правил медицинской этики и деонтологии; – соблюдение конфиденциальности в работе с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими профессиональную тайну; – установление профессионального контакта с пациентами, в том числе, с когнитивными нарушениями, с нарушением речи, зрения, слуха; – анализ результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.
<p>Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе</p>	
<p>ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – алгоритм действия фельдшера при возникновении неотложных состояний на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами; – принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях на догоспитальном этапе; – анатомо-физиологические особенности пациентов разных возрастных групп; – особенности диагностики неотложных состояний; – этиология и патогенез неотложных состояний; – основные параметры жизнедеятельности; – основы токсикологии; – требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить обследование пациента при неотложных состояниях на догоспитальном этапе; – определять внезапные острые заболевания, тяжесть состояния пациента и состояния, представляющие угрозу жизни человека; – владеть методами диагностики заболеваний и состояний на догоспитальном этапе; – проводить дифференциальную диагностику; – устанавливать предварительный диагноз и выделять ведущий синдром; – работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой; – владеть техникой снятия и расшифровки электрокардиограммы; – оформлять медицинскую документацию. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение клинического обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе; – определение тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;

	<ul style="list-style-type: none"> – проведение дифференциальной диагностики заболеваний; – оказание посиндромной неотложной медицинской помощи; – определение показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента; – ведение документации по виду деятельности
<p>ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – причины развития, стадии и клинические проявления терминальных состояний; – признаки (симптомы) нарушений жизненно важных систем организма; – правила личной и общественной безопасности при оказании неотложной помощи на госпитальном этапе; – правила, принципы и виды транспортировки пациентов в лечебно-профилактическое учреждение; – правила, методы и приемы оказания неотложной медицинской помощи; – правила, методы и приемы оказания реанимационной помощи; – алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях мероприятия, направленные на стабилизацию или улучшение состояния пациента; – требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценивать степень тяжести неотложного состояния пациента по клиническим данным; – устанавливать предварительный диагноз и выделять ведущий синдром; – оказать неотложную помощь в зависимости от тяжести состояния; – исключить осложнения; – выбирать тактику в соответствии с диагнозом; – оформлять медицинскую документацию. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – профессиональное взаимодействие с выездными медицинскими бригадами, службами медицинской организации скорой помощи и другими организациями в интересах пациента; – оценка состояния больного, определение вида необходимой медицинской помощи; – проведение мероприятий по поддержанию и восстановлению жизнедеятельности организма при неотложных состояниях как самостоятельно, так и в бригаде; – оказывать помощь при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ как самостоятельно, так и в бригаде; – выбор тактики в соответствии с диагнозом; – анализ показаний к госпитализации, особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента; – определение показаний к госпитализации пациентов; – организация транспортирования пациента в лечебное учреждение в соответствии с его состоянием; – ведение документации по виду деятельности.
<p>ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность медицинских работников при оказании помощи на госпитальном этапе; – алгоритм действия фельдшера при возникновении неотложных состояний на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами; – принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях на догоспитальном этапе; – основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые при оказании неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе; – принципы фармакотерапии при неотложных состояниях на догоспитальном этапе; – лекарственные формы, пути и правила введения лекарственных средств; – стандарты (алгоритмы) введения лекарственных препаратов; – побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и неотложной помощи;

	<ul style="list-style-type: none"> – этиология и патогенез неотложных состояний; – основные параметры жизнедеятельности; – правила, принципы и виды транспортировки пациентов в лечебно-профилактическое учреждение; – правила заполнения медицинской документации. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществлять подготовку пациента к лечебному вмешательству; – осуществлять подготовку изделий медицинского назначения; – проводить сердечно-легочную реанимацию; – выполнять лечебные манипуляции с соблюдением инфекционной безопасности; – осуществлять введение лекарственных средств согласно алгоритму; – проводить мониторинг состояния пациента; – оформлять медицинскую документацию. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – оказание медицинской помощи при неотложных состояниях в соответствии со стандартами; – введение лекарственных средств согласно алгоритму; – наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время введения лекарственных средств; – оказание доврачебной неотложной помощи при реакциях и осложнениях лекарственной терапии; – проведение мониторинга состояния пациента; – соблюдение санитарно-эпидемического режима в процессе оказания неотложной помощи; – ведение документации по виду деятельности.
<p>ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – алгоритм действия фельдшера при возникновении неотложных состояний на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами; – причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний; – классификация и признаки неотложных состояний, виды неотложной медицинской помощи; – критерии эффективности проводимых реанимационных мероприятий, мероприятий по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма; – требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – выбирать методы контроля эффективности лечения; – оценивать эффективность проводимого лечения; – оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи; – осуществлять мониторинг на всех этапах догоспитальной помощи; – оформлять медицинскую документацию. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществление контроля эффективности и, при необходимости, проведение коррекции выполнения неотложных мероприятий с учетом состояния больного; – определение показателей эффективности лечения; – ведение документации по виду деятельности.
<p>ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – алгоритм действия фельдшера при возникновении неотложных состояний на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами; – причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний; – классификация и признаки неотложных состояний, виды неотложной медицинской помощи; – побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и неотложной помощи; – этиология и патогенез неотложных состояний; – основные параметры жизнедеятельности; – требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности; – нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в

	<p>практике фельдшера.</p> <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществлять мониторинг состояния пациента на всех этапах догоспитальной помощи; – контролировать основные параметры жизнедеятельности; – оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи; – оформлять медицинскую документацию. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценка тяжести состояния пациента и принятие мер для выведения его из этого состояния; – оценивание потребностей пациента в психологической поддержке; – осуществление мониторинга витальных функций и обеспечение стабильного состояния пациента; – ведение документации по виду деятельности.
<p>ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – анатомо-физиологические особенности пациентов разных возрастных групп; – алгоритм действия фельдшера при возникновении неотложных состояний на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами; – принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях на догоспитальном этапе; – правила, принципы и виды транспортировки пациентов в лечебно-профилактическое учреждение; – мероприятия, направленные на стабилизацию и/или улучшение состояния пациента; – правила личной и общественной безопасности при оказании неотложной помощи на госпитальном этапе; – требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – определять показания для госпитализации больного или пострадавшего при различных заболеваниях и травмах; – обеспечивать соответствующий режим для пациента; – проводить мероприятия, направленные на стабилизацию и/или улучшение состояния пациента; – владеть техникой медицинской иммобилизации, в т.ч. иммобилизации пациентов, страдающих психическими заболеваниями, состояниями; – осуществлять транспортировку пациента в лечебное учреждение в соответствии с его состоянием; – оформлять медицинскую документацию. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – определение показаний для госпитализации в соответствии со стандартами; – осуществление иммобилизации повреждений для успешной транспортировки в лечебное учреждение; – выбор вида и способа транспортировки в соответствии с состоянием пациента; – профессиональное взаимодействие с выездными медицинскими бригадами, службами медицинской организации скорой помощи и другими организациями в интересах пациента; – ведение документации по виду деятельности.
<p>ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – нормативные требования к ведению документации, форм учёта и отчётности по виду профессиональной деятельности; – виды медицинской документации; – способы осуществления электронного документооборота. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> –заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке; – владеть профессиональной лексикой; – использовать доступные базы данных и сетевые источники информации по виду профессиональной деятельности; – находить, анализировать и использовать профессионально актуальную

	<p>информацию с высоким уровнем доказательности.</p> <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – владение профессиональной лексикой; – своевременное и правильное ведение, оформление, сдача медицинской документации в соответствии с установленными образцами; – ведение электронных баз данных; – осуществление электронного документооборота.
<p>ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – порядок оказания скорой медицинской помощи по профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний); – порядок сортировки больных (пострадавших) и установление последовательности оказания медицинской помощи при массовых заболеваниях, отравлениях, травмах и других чрезвычайных ситуациях; – основы лечебного дела в неотложной терапии, хирургии, травматологии, акушерстве, гинекологии, педиатрии, психиатрии; – классификация чрезвычайных ситуаций, основные поражающие факторы; – мероприятия, направленные на стабилизацию или улучшение состояния пациента; – принципы фармакотерапии при оказании неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе; – технологии выполнения простых медицинских услуг, манипуляции сестринского ухода; – медицинские показания для госпитализации больных и пострадавших; – требования к ведению документации, форм учёта и отчётности по виду деятельности; – нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике фельдшера. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить первичный осмотр больного, пострадавшего на месте вызова, происшествия; – определять внезапные острые заболевания и состояния, представляющие угрозу жизни человека; – проводить обследование больного, пострадавшего; – выявлять общие и специфические признаки заболевания, состояния, оценивать тяжесть состояния пациента; – устанавливать предварительный диагноз или ведущий синдром; – проводить медицинскую сортировку в очаге массового поражения, определять приоритетность оказания медицинской помощи; – определять срочность, объем и последовательность диагностических, лечебных и реанимационных мероприятий; – проводить реанимационные мероприятия в соответствии с утвержденными стандартами; – проводить медикаментозную терапию; – владеть техникой снятия и расшифровки электрокардиограммы; – владеть техникой медицинской иммобилизации; – определять показания к госпитализации пациента; – проводить транспортировку пациента в стационар; – обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами в местах их образования; – заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке; – использовать установленные правила и процедуры коммуникации. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – взаимодействие с экстренными оперативными службами, в том числе службой пожарной охраны, службой реагирования в чрезвычайных ситуациях, полицией, аварийной службой газовой сети; – проведение обследования пациента/пострадавшего и установление диагноза; – обеспечение сортировки больных (пострадавших); – установление последовательности оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; – оказание медицинской помощи в экстренной форме при заболеваниях,

	<p>состояниях, представляющих угрозу жизни пациента;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение мероприятий, направленных на стабилизацию или улучшение состояния пациента; – транспортировка пациента, пострадавшего в медицинскую организацию при наличии медицинских показаний для госпитализации; – проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в установленном порядке; – ведение документации по виду деятельности.
<p>ДПК 3.9. Соблюдать правила эксплуатации аппаратуры, медицинского оборудования и порядок работы с ними в ходе лечебно-диагностического процесса.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – правила работы с современным медицинским оборудованием; – правила безопасности при работе с электрическим медицинским оборудованием; – характеристики и назначение современного медицинского оборудования; – нормативные требования к ведению документации, форм учёта и отчетности по виду деятельности. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – производить поиск, анализ и применение информации в области современного оборудования; – применять правила эргономики при эксплуатации передвижного оборудования; – соблюдать требования проведения мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса; – использовать аппаратуру в соответствии с инструкцией; – контролировать настройки медицинской аппаратуры, производить замену расходных материалов, выбирать и устанавливать режим использования; – соблюдать санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) медицинской организации; – проводить санитарную обработку медицинской аппаратуры в установленном порядке; – заполнять формы учёта и отчетности на бумажном и (или) электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – использование современного медицинского оборудования в соответствии с инструкцией; – эффективное и безопасное применение современного медицинского оборудования; – проведение дезинфекции оборудования; – ведение документации по виду деятельности.
<p>ДПК 3.10. Осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормами и правилами медицинской этики и деонтологии.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – законодательные и нормативно-правовые акты РФ в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; – Этический Кодекс медицинской сестры России, нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения; – причины возникновения ятрогенных заболеваний. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдать законы и нормативно-правовые акты по работе с конфиденциальной информацией; – использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций; – использовать методы эффективного общения с больными, их родственниками с соблюдением основных принципов биомедицинской этики и деонтологии; – сохранять профессиональную тайну при работе с персональными данными пациентов; – оказывать паллиативную медицинскую помощь с учетом культурных и религиозных различий; – обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей для предотвращения профессиональных ошибок; – осознавать дисциплинарную, административную, гражданско-правовую и

	<p>уголовную ответственность при выполнении профессиональных обязанностей.</p> <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> –соблюдение правил медицинской этики и деонтологии; –соблюдение конфиденциальности в работе с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими профессиональную тайну; –установление профессионального контакта с пациентами, в том числе, с когнитивными нарушениями, с нарушением речи, зрения, слуха; –анализ результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.
<i>Профилактическая деятельность</i>	
<p>ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – порядок оказания первичной медико-санитарной помощи населению в городе и сельской местности; – порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, перечень и объем медицинских услуг; – порядок и методы доврачебных медицинских исследований по скрининг программе диспансеризации населения и иным скрининговым программам; – основные факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний; – клинические признаки злокачественных новообразований и предопухолевых заболеваний, методы диагностики; – признаки хронических неинфекционных заболеваний в ранних стадиях; – порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов; – формы проведения диспансерного наблюдения; – группы диспансерного наблюдения, декретированные сроки, объём обследования, профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий; – требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности фельдшера; – Этический Кодекс медицинской сестры России, нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать установленные правила и порядок профессиональных коммуникаций фельдшера по вопросам диспансеризации; – составлять списки населения, подлежащего диспансеризации; – распределять контингент по группам диспансерного учета; – планировать проведение доврачебных профилактических осмотров в поликлиниках, детских учреждениях, по месту учебы, работы населения; – проводить доврачебные медицинские исследования первого этапа диспансеризации; – выявлять злокачественные новообразования и предопухолевые заболевания и направлять выявленных онкологических больных и больных с подозрением на злокачественные новообразования к врачу-онкологу; – формировать группы риска; – проводить доврачебное обследование по скрининг программе диспансеризации; – направлять в смотровой кабинет на профилактический осмотр акушерки; – проводить осмотр, включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование; – проводить профилактическое консультирование индивидуальное или групповое (школа пациента); – определять группы диспансерного наблюдения; – проводить диспансерный приём, назначать необходимые профилактические, лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия; – осуществлять диспансерное наблюдение пациентов с предраковыми заболеваниями; – проводить диспансерное наблюдение за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями, в том числе профессиональными, функциональными расстройствами, иными состояниями в декретированные сроки;

	<ul style="list-style-type: none"> – проводить профилактические мероприятия медикаментозной и немедикаментозной коррекции факторов риска; – оформлять направление в медицинскую организацию для получения пациентом специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение, школы пациента; – информировать о возможности получения гражданами набора социальных услуг, предусмотренных законом; – находить, анализировать и использовать актуальную информацию с высоким уровнем доказательности по виду профессиональной деятельности; – заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке. <p style="text-align: center;">Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – профессиональное взаимодействие с врачами, персоналом подразделения медицинской организации, другими организациями, родственниками/законными представителями в интересах пациента; – проведение персонального учета населения, проживающего на обслуживаемой территории; – распространение информационно-образовательных материалов о проведении диспансеризации населения; – приглашение пациентов на профилактический осмотр врача (педиатра, терапевта); – направление женщин на профилактический осмотр в смотровой кабинет; – приглашение пациентов (информирование родителей) на обязательные и дополнительные лабораторные, диагностические и инструментальные исследования; – проведение доврачебного обследования на профилактических и диспансерных приемах населения; – определение групп диспансерного наблюдения, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий; – проведение диспансерного наблюдения граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и иными заболеваниями (состояниями) в декретированные сроки; – выявление отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора медико-социальных услуг; – ведение документации по виду деятельности.
<p>ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке</p>	<p style="text-align: center;">Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – нормативно-правовые акты, регулирующие порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий; – 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 при выявлении инфекционного заболевания; – комплекс профилактических, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на снижение инфекционной и паразитарной заболеваемости; – технологии выполнения простых медицинских услуг, манипуляции сестринского ухода; – показания и порядок обязательной госпитализации по виду инфекционного заболевания и тяжести состояния; – порядок регистрации инфекционных заболеваний; – сроки, методы наблюдения, обследования и изоляции контактных лиц в соответствии с санитарными правилами; – дезинфекционные мероприятия в зависимости от вида инфекции в соответствии с санитарными правилами; – национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям; – порядок проведения вакцинации взрослого населения и детей;

	<ul style="list-style-type: none"> – санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами (санитарные правила); – требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности; – Этический Кодекс медицинской сестры России, нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать установленные правила и порядок профессиональных коммуникаций; – проводить опрос, доврачебное обследование пациентов с наиболее распространенными инфекционными заболеваниями; – проводить регистрацию инфекционного заболевания в центре государственного санитарно-эпидемиологического надзора в установленном порядке; – выявлять больных инфекционным заболеванием, контактных с инфекционными больными и подозрительных на инфекцию, в случае угрозы или возникновения эпидемии; – проводить разобщение инфекционного больного с окружающими людьми в зависимости от вида инфекции; – готовить пациента к госпитализации; – организовать проведение дезинфекционных мероприятий в установленном порядке; – проводить термометрию, осмотр и оценку кожи, видимых слизистых, периферических лимфатических узлов, биологических выделений пациента и контактных в динамике; – осуществлять взятие биологических материалов для исследований; – формировать прививочную картотеку (базу данных); – соблюдать санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) медицинской организации; – обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами в местах их образования; – заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – профессиональное взаимодействие с врачами, персоналом отделения, службами медицинской организации, службой санитарно-эпидемиологического надзора, родственниками/законными представителями в интересах пациента; – проведение мероприятий, направленных на снижение инфекционной и паразитарной заболеваемости на прикрепленном участке; – проведение доврачебного осмотра и обследования пациента с признаками инфекционного заболевания; – проведение регистрации инфекционного заболевания в установленном порядке; – планирование санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий; – осуществление изоляции пациента с инфекционным заболеванием; – выявление контактных лиц с инфекционными больными; – информирование пациентов/семьи об инфекционном контакте; – взятие биологических материалов для исследований; – организация (проведение) вакцинации населения; – организация и проведение дезинфекционных мероприятий; – обеспечение личной и коллективной безопасности при обращении с медицинскими отходами; – ведение документации по виду деятельности фельдшера.
<p>ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – порядок оказания первичной медико-санитарной помощи населению в городе и сельской местности; – порядок санитарно-гигиенического просвещения и обучения населения, федеральные и территориальные программы охраны здоровья граждан; – факторы, способствующие сохранению здоровья;

	<ul style="list-style-type: none"> – факторы, пагубно влияющие на здоровье; – заболевания, обусловленные образом жизни человека; – программы и способы отказа от вредных привычек; – современные образовательные и информационные технологии, организационные формы, методы и средства гигиенического воспитания и обучения формированию здорового образа жизни; – методы, приёмы и средства формирования общественного мнения; – сайты и базы данных с высоким уровнем доказательности по виду профессиональной деятельности; – требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности; – Этический Кодекс медицинской сестры России, нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать установленные правила и порядок профессиональных коммуникаций фельдшера по вопросам санитарно-гигиенического просвещения; – организовать рабочее пространство, подготовить подборку информационных материалов и средств визуализации; – устанавливать профессиональный контакт с пациентами, в том числе, с нарушениями, с нарушением речи, зрения, слуха; – проводить сбор медицинской информации, выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем, обусловленные образом жизни; – обеспечивать печатной информацией о здоровом образе жизни все социальные и возрастные группы населения; – обеспечивать информацией о программах и способах отказа от вредных привычек и мерах профилактики хронических неинфекционных заболеваний; – проводить индивидуальные беседы по планированию семьи, личной гигиене, гигиене труда и отдыха, рациональному питанию; – находить, анализировать и использовать актуальную информацию с высоким уровнем доказательности по виду профессиональной деятельности. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – профессиональное взаимодействие с врачами, персоналом подразделения медицинской организации, другими организациями, родственниками (законными представителями в интересах пациента); – проведение профилактических осмотров среди взрослых и детей различных возрастных групп; – выявление рисков и проблем со здоровьем, обусловленных образом жизни пациента; – выявление потребности пациента в информации о здоровом образе жизни; – распространение печатной информации о наиболее опасных и распространенных факторах риска для здоровья; – проведение профилактического консультирования граждан; – проведение индивидуальных бесед в малых группах (группах риска, целевых группах) о факторах, способствующих сохранению здоровья; – формирование общественного мнения в пользу здорового образа жизни; – ведение документации по виду деятельности.
ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – порядок санитарно-гигиенического просвещения и обучения населения, федеральные и территориальные программы охраны здоровья граждан; – порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов; – группы здоровья, виды медицинской профилактики заболеваний, лечебно-оздоровительные мероприятия; – факторы, способствующие сохранению здоровья; – факторы, пагубно влияющие на здоровье; – факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний; – признаки хронических неинфекционных заболеваний в ранних стадиях; – требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности фельдшера; – Этический Кодекс медицинской сестры России, нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения.

	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – определять группы здоровья; – направлять пациентов на дополнительные обследования по показаниям; – определять необходимые профилактические, лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия для граждан, имеющих заболевания (состояния) или факторы риска их развития, а также для здоровых граждан; – находить, анализировать и использовать актуальную информацию с высоким уровнем доказательности по виду профессиональной деятельности. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – определение групп здоровья, необходимого наблюдения и обследования граждан; – определение необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан, имеющих заболевания (состояния) или факторы риска их развития, а также для здоровых граждан; – проведение анализа состояния здоровья населения на прикрепленном участке; – проведение диагностики групп здоровья согласно нормативно-правовой документации; – ведение документации по виду деятельности.
ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – виды профилактики заболеваний; – понятие об иммунитете, виды иммунитета; – поствакцинальные осложнения; – национальный календарь профилактических прививок; – порядок проведения вакцинации взрослого населения и детей; – комплекс профилактических, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на снижение инфекционной и паразитарной заболеваемости; – 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 при выявлении инфекционного заболевания; – принципы организации прививочной работы с учетом особенности региона; – требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности фельдшера; – Этический Кодекс медицинской сестры России, нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – консультировать пациентов и их родственников о необходимости проведения вакцинации, мероприятий по профилактике осложнений, вызванных профилактическими прививками; – проводить диагностические пробы и вакцинацию в установленном порядке при участии и информированном согласии пациента/семьи; – проводить наблюдение за привитыми детьми в поствакцинальный период с целью выявления поствакцинальных осложнений; – формировать тактику вакцинации пациентов с хроническими заболеваниями; – соблюдать санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) медицинской организации; – обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами в местах их образования; – оформлять медицинскую документацию. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – профессиональное взаимодействие с врачами, персоналом отделения, службами медицинской организации, службой санитарно-

	<p>эпидемиологического надзора, родственниками /законными представителями в интересах пациента;</p> <ul style="list-style-type: none"> – составление плана вакцинопрофилактики и разработка рекомендаций в соответствии с нормативными документами; – реализация мероприятий по вакцинопрофилактике в лечебно-профилактическом учреждении; – составление программ индивидуальной специфической и неспецифической профилактики; – мониторинг поствакцинальных осложнений и предупреждение их развития; – организация и проведение дезинфекционных мероприятий; – обеспечение личной и коллективной безопасности при обращении с медицинскими отходами; – ведение документации по виду деятельности.
<p>ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – порядок санитарно-гигиенического просвещения и обучения населения, федеральные и территориальные программы охраны здоровья граждан; – факторы, способствующие сохранению здоровья; – факторы, пагубно влияющие на здоровье; – заболевания, обусловленные образом жизни человека; – программы и способы отказа от вредных привычек; – современные образовательные и информационные технологии, организационные формы, методы и средства гигиенического воспитания и обучения формированию здорового образа жизни; – общие принципы и виды профилактического консультирования; – группы здоровья, виды медицинской профилактики заболеваний, лечебно-оздоровительные мероприятия; – требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности фельдшера; – Этический Кодекс медицинской сестры России, нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать установленные правила и порядок профессиональных коммуникаций фельдшера по вопросам санитарно-гигиенического просвещения; – организовать рабочее пространство, подготовить подборку информационных материалов и средств визуализации; – устанавливать профессиональный контакт с пациентами, в том числе, с когнитивными нарушениями, с нарушением речи, зрения, слуха; – проводить сбор медицинской информации, выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем, обусловленные образом жизни; – обеспечивать необходимой медико-санитарной информацией о здоровом образе жизни все социальные и возрастные группы населения; – формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни; – находить, анализировать и использовать актуальную информацию с высоким уровнем доказательности по виду профессиональной деятельности; – оформлять медицинскую документацию. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение профилактического консультирования граждан; – проведение профилактических осмотров населения разных возрастных групп и профессий; – проведение лечебно-оздоровительных мероприятий для сохранения здоровья; – проведение анализа состояния здоровья населения на прикрепленном участке; – ведение документации по виду деятельности.
<p>ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – порядок санитарно-гигиенического просвещения и обучения населения, федеральные и территориальные программы охраны здоровья граждан; – закономерности влияния факторов окружающей среды на здоровье человека; – заболевания, обусловленные образом жизни человека;

	<ul style="list-style-type: none"> – группы здоровья, виды медицинской профилактики заболеваний, лечебно-оздоровительные мероприятия; – общие принципы и виды профилактического консультирования; – требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности фельдшера; – Этический Кодекс медицинской сестры России, нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать установленные правила и порядок профессиональных коммуникаций фельдшера; – организовать рабочее пространство, подготовить подборку информационных материалов и средств визуализации; – устанавливать профессиональный контакт с пациентами, в том числе, с нарушениями, с нарушением речи, зрения, слуха; – проводить сбор медицинской информации, выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем, обусловленные образом жизни; – обеспечивать печатной информацией о здоровом образе жизни все социальные и возрастные группы населения; – обеспечивать информацией о программах и способах отказа от вредных привычек и мерах профилактики хронических неинфекционных заболеваний; – формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни; – мотивировать пациента на здоровый образ жизни или его изменение, на улучшение качества жизни. – обучать пациентов и его окружение вопросам формирования здорового образа жизни; – проводить санитарно-гигиеническую оценку факторов окружающей среды; – проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения по профилактике заболеваний. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – обучение пациентов и его окружения вопросам формирования здорового образа жизни; – проведение санитарно-гигиенической оценки факторов окружающей среды; – проведение санитарно-гигиенического просвещения населения по профилактике заболеваний; – обучение различных категорий населения приоритетным нормам здорового образа жизни и нормам гигиенического поведения; – организация здоровьесберегающей среды.
<p>ПК 4.8. Организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – нормативно-правовая база по организации и проведению работы школ здоровья; – порядок санитарно-гигиенического просвещения и обучения населения, федеральные и территориальные программы охраны здоровья граждан; – факторы, способствующие сохранению здоровья; – факторы, пагубно влияющие на здоровье; – заболевания, обусловленные образом жизни человека; – программы и способы отказа от вредных привычек; – современные образовательные и информационные технологии, организационные формы, методы и средства гигиенического воспитания и обучения формированию здорового образа жизни; – организация обучения в школах здоровья для подростков, молодых родителей, лиц старших возрастных групп, для пациентов с гипертонической болезнью, сахарным диабетом и другими хроническими неинфекционными заболеваниями; – общие принципы и виды профилактического консультирования; – методические принципы группового профилактического консультирования (школ пациента); – требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности фельдшера; – Этический Кодекс медицинской сестры России, нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения. <p>Умения:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> – использовать установленные правила и порядок профессиональных коммуникаций фельдшера по вопросам санитарно-гигиенического просвещения; – организовать рабочее пространство, подготовить подборку информационных материалов и средств визуализации; – устанавливать профессиональный контакт с пациентами, в том числе, с нарушениями, с нарушением речи, зрения, слуха; – проводить сбор медицинской информации, выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем, обусловленные образом жизни; – обеспечивать информацией о программах и способах отказа от вредных привычек и мерах профилактики хронических неинфекционных заболеваний. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – организация (проведение) обучения в школах здоровья для подростков, молодых родителей, лиц старших возрастных групп, для пациентов с гипертонической болезнью, сахарным диабетом и другими хроническими неинфекционными заболеваниями; – обучение пациентов в школах здоровья; – ведение документации по виду деятельности.
ПК 4.9. Оформлять медицинскую документацию	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основные виды медицинской документации; – локальные и/или сетевые базы справочной информации по виду профессиональной деятельности; – требования к ведению документации, форм учёта и отчётности по виду деятельности. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – хранить и высылать с помощью электронной почты и/или доступных файлообменников все виды медицинской информации; – заполнять формы учета и отчетности на бумажном или электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – ведение установленной документации по виду деятельности; – знание нормативно – правовой базы по профилактической деятельности; – оформление медицинской документации в соответствии с установленными образцами на бумажных и электронных носителях; – своевременное и правильное заполнение, оформление, сдача медицинской документации по профилактической работе.
ДПК.4.10. Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства и медицинского страхования.	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные информационные технологии, организационные формы и методы по вопросам охраны и укрепления репродуктивного здоровья, планирования семьи, профилактики абортов; – факторы риска (генетического, бытового, производственного характера) возникновения распространенных заболеваний, эндемичных, социально значимых болезней; – виды медицинской профилактики заболеваний, лечебно оздоровительные мероприятия для женщин, в том числе девочек, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными нарушениями репродуктивной сферы; – первичная медико-санитарная помощь девочкам с целью профилактики, диагностики и лечения гинекологических заболеваний; – признаки предотвратимых заболеваний в ранних стадиях, гинекологических и онкологических заболеваний, патологии молочных желез, инфекций, передаваемых половым путем, ВИЧ-инфекции, в том числе передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку; – нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать установленные правила и процедуры коммуникации; – обеспечивать психологический комфорт при всех видах профессионального общения; – формировать у женщин установки на материнство, необходимость вынашивания беременности и рождения ребенка, грудного вскармливания, ответственного отношения к семье;

	<ul style="list-style-type: none"> – консультировать женщин, в том числе девочек и их законных представителей, по вопросам интимной гигиены, риска заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, профилактики аборт и выбора контрацепции; – консультировать женщин, в т.ч. девочек по вопросам охраны и укрепления репродуктивного здоровья, планирования семьи, профилактики абортов; – информировать женщин о возможных факторах риска здоровью ребёнка. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – профессиональное взаимодействие с персоналом отделения, службами медицинской организации в интересах женщины и семьи; – оказание социально-правовой помощи женщинам в соответствии с законодательством по охране материнства и детства, вопросам медицинского страхования; – консультирование пациентов по вопросам сохранения репродуктивного здоровья, охраны материнства и детства; – проведение лечебно-оздоровительных мероприятий для сохранения репродуктивного здоровья женщин; – содействие оказанию медико-социальной помощи беременным и кормящим женщинам; – ведение документации по виду деятельности.
<p>ДПК 4.11. Осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормами и правилами медицинской этики и деонтологии.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – законодательные и нормативно-правовые акты РФ в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; – Этический Кодекс медицинской сестры России, нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения; – причины возникновения ятрогенных заболеваний. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдать законы и нормативно-правовые акты по работе с конфиденциальной информацией; – использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций; – использовать методы эффективного общения с больными, их родственниками с соблюдением основных принципов биомедицинской этики и деонтологии; – сохранять профессиональную тайну при работе с персональными данными пациентов; – оказывать паллиативную медицинскую помощь с учетом культурных и религиозных различий; – обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей для предотвращения профессиональных ошибок; – осознавать дисциплинарную, административную, гражданско-правовую и уголовную ответственность при выполнении профессиональных обязанностей. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение правил медицинской этики и деонтологии; – соблюдение конфиденциальности в работе с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими профессиональную тайну; – установление профессионального контакта с пациентами, в том числе, с когнитивными нарушениями, с нарушением речи, зрения, слуха; – анализ результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.
Медико-социальная деятельность	
<p>ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – порядок оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" при заболеваниях или состояниях; – стандарты медицинской помощи при заболеваниях (состояниях) на этапах реабилитации; – технологии выполнения простых медицинских услуг, манипуляции сестринского ухода; – этапы медицинской реабилитации;

	<ul style="list-style-type: none"> – функциональные последствия заболевания (травмы); – виды и современные технологии медицинской реабилитации пациента (массаж, физиотерапия, лечебная физкультура) – применение природных лечебных факторов для реабилитации больных и инвалидов; – современные курортные технологии реабилитации пациентов по профилю основного заболевания; – методы контроля и анализа эффективности реабилитационного процесса; – требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности фельдшера; – Этический Кодекс медицинской сестры России, нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике фельдшера. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – владеть методами оценки состояния здоровья населения различных возрастных групп; – использовать эффективные приемы общения с пациентами, в том числе с пациентами, имеющими когнитивный дефицит, с нарушением слуха, зрения, с пациентами, страдающими психическими заболеваниями; – проводить оценку функциональных возможностей пациента самостоятельно и/или совместно с врачом в динамике; – организовывать дистанционное, в том числе телемедицинское консультирование пациента врачом по реабилитации; – применять (назначать) методы медицинской реабилитации (физиотерапия, массаж, лечебная физкультура) в соответствии с индивидуальными программами реабилитации и назначениями врача по реабилитации; – проводить анализ и оценку эффективности реабилитационных мероприятий совместно с врачом по реабилитации; – заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – профессиональное взаимодействие с врачом по реабилитации, персоналом подразделения, медицинской организации, другими организациями в интересах пациента; – выявление потребности пациента в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, перемещения и общения; – выполнение исследований для оценки функциональных возможностей пациента; – проведение оценки реабилитационного потенциала пациента в динамике самостоятельно и/или с врачом; – организация безопасной среды для пациентов с патологией; – назначение (применение) средств медицинской реабилитации (физиотерапии, лечебной физкультуры и массажа) с учётом последствий основного заболевания (травмы, операции); – организация специализированного ухода за пациентами при отсутствии у них реабилитационного потенциала; – проведение оценки эффективности реабилитационных мероприятий у пациента; – ведение документации по виду деятельности фельдшера.
ПК 5.2. Проводить психосоциальную реабилитацию	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – нормативно-правовые акты, регламентирующие проведение психосоциальной реабилитации; – психологическая реабилитация, задачи, функции, методы, приемы; – основы индивидуальной реабилитации; – приемы терапевтической суггестии; – виды и современные технологии оказания психологической помощи, в том числе музыкотерапии, релаксации, арттерапии и ландшафтной терапии на этапах реабилитации. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – выбирать приемы и методы психологической реабилитации; – проводить психотерапевтические беседы; – содействовать получению пациентом психологической реабилитационной помощи, в том числе с применением информационных технологий; – направлять пациента на эрготерапию, арттерапию, трудотерапию и другие методы социальной реабилитации.

	<p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – составление программ индивидуальной психосоциальной реабилитации; – применение методик релаксации и аутогенной тренировки при реабилитации пациентов. – применение (назначение) методов психологической реабилитации; – применение (назначение) методов социальной реабилитации (эрготерапии, арттерапии, трудотерапии); – проведение оценки эффективности реабилитационных мероприятий у пациента.
ПК 5.3. Осуществлять паллиативную помощь	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – нормативно-правовые акты, регламентирующие основные аспекты паллиативной помощи; – консультативно-патронажные формы паллиативной помощи; – показания к госпитализации в стационары и отделения паллиативной помощи; – основные задачи хосписов; – категории пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями; – порядок оказания паллиативной медицинской помощи по профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний); – технологии выполнения простых медицинских услуг, манипуляции сестринского ухода; – требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности при оказании паллиативной медицинской помощи; – Этический Кодекс медицинской сестры России, нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике фельдшера. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществлять обмен медицинской информацией в интересах пациента; – устанавливать контакт с пациентом, в том числе, имеющим когнитивные нарушения, нарушения зрения, слуха, речи; – организовать безопасную среду, адаптированную к потребностям и возможностям пациента; – проводить обследование, устанавливать диагноз, назначать лечение и процедуры паллиативного ухода пациентам на разных стадиях неизлечимых заболеваний; – планировать и оказывать паллиативную медицинскую помощь с учетом культурных, религиозных, этнических и психологических особенностей пациента; – выполнять лечебно-диагностические процедуры на основе стандартов технологий простых медицинских услуг; – обучать родственников уходу за малоподвижными и лежачими пациентами, профилактике пролежней; – обучать родственников уходу за больными с хроническими ранами; – обучать родственников уходу за больными со стомами, дренажами, зондами, катетерами; – оценивать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; – способствовать формированию у пациента понимания ценности жизни и отношения к смерти как к этапу жизненного пути человека; – организовывать консультации больных врачом и другими специалистами, в том числе дистанционные; – оформлять документацию для направления больных в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях; – проводить медицинские мероприятия в связи со смертью человека; – соблюдать санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) подразделения медицинской организации; – обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами в местах их образования; – заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – профессиональное взаимодействие фельдшера с врачом, персоналом подразделения, службами хосписа, другими организациями, родственниками/законными представителями в интересах пациента;

	<ul style="list-style-type: none"> – проведение доврачебного осмотра пациента и оценка функциональных возможностей пациента; – постановка диагноза, назначение обследования и анализ полученных данных; – назначение паллиативного лечения и организация ухода неизлечимо больным пациентам; – организация безопасной среды для обеспечения пациенту максимальной возможности вести активный образ жизни; – предоставление информации по вопросам лечебного питания при неизлечимых заболеваниях, назначение диетотерапии; – предоставление информации семье по вопросам ухода за пациентами с неизлечимыми заболеваниями, состояниями; – направление пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях; – информирование врача при непредвиденном ухудшении состояния пациента; – проведение медицинских мероприятий в связи со смертью пациента; – ведение документации по виду деятельности.
<p>ПК 5.4. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц группы социального риска</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – порядок оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" при заболеваниях или состояниях; – стандарты медицинской помощи при заболеваниях (состояниях) на этапах реабилитации; – особенности медицинской, социальной, психологической реабилитации; – технические средства реабилитации и приспособления для создания бытовой независимости пациента; – реабилитационные технологии восстановления пациента в привычных обязанностях, функциях, видах деятельности, характере отношений с людьми. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации; – выполнять мероприятия медицинской реабилитации с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующим порядком медицинской реабилитации; – определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий, с учетом диагноза, возрастных особенностей; – определять возможности самостоятельного перемещения пациента и/или с дополнительными средствами опоры; – определять способность пациента к самообслуживанию; – обучать семью адаптации жилого помещения к функциональным возможностям пациента (инвалида); – обучать пациента (инвалида) пользованию приспособлениями и техническими средствами передвижения, протезирования и ортезирования; – контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – обучение пациента, инвалида пользованию техническими средствами реабилитации и приспособлениями; – составление индивидуальных программ медико-социальной реабилитации; – проведение медико-социальной реабилитации инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий, лиц с профессиональными заболеваниями и лиц из группы социального риска; – направление пациента к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации; – выполнение назначенных врачом-специалистом мероприятий по медицинской реабилитации; – оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
<p>ПК 5.5. Проводить экспертизу временной</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – нормативные документы по экспертизе временной нетрудоспособности;

нетрудоспособности	<ul style="list-style-type: none"> – порядок выдачи листка нетрудоспособности; – показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности; – требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценивать состояние здоровья пациента; – определять режим лечения; – назначать исследования и консультации врачей-специалистов; – определять степень и сроки временной утраты трудоспособности; – определить способность работника осуществлять трудовую деятельность; – принимать решение о направлении пациента на медико-социальную экспертизу; – заполнять листок нетрудоспособности. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценка состояния здоровья пациента; – направление пациента на прохождение профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий; – оценка качества и эффективности проводимого обследования и лечения; – оценка возможности осуществлять профессиональную деятельность; – определение степени и сроков временной утраты трудоспособности; – направление пациента на экспертизу временной нетрудоспособности, проводимую врачебной комиссией медицинской организации; – оформление медицинской документации по виду деятельности.
ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – нормативные требования к ведению документации, форм учёта и отчётности по виду профессиональной деятельности; – виды медицинской документации; – способы осуществления электронного документооборота. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> –заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке; – владеть профессиональной лексикой; – использовать доступные базы данных и сетевые источники информации по виду профессиональной деятельности; – находить, анализировать и использовать профессионально актуальную информацию с высоким уровнем доказательности. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – владение профессиональной лексикой; – своевременное и правильное ведение, оформление, сдача медицинской документации в соответствии с установленными образцами; – ведение электронных баз данных; – осуществление электронного документооборота.
ДПК 5.7. Осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормами и правилами медицинской этики и деонтологии.	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – законодательные и нормативно-правовые акты РФ в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; – Этический Кодекс медицинской сестры России, нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения; – причины возникновения ятрогенных заболеваний. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдать законы и нормативно-правовые акты по работе с конфиденциальной информацией; – использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций; – использовать методы эффективного общения с больными, их родственниками с соблюдением основных принципов биомедицинской этики и деонтологии; – сохранять профессиональную тайну при работе с персональными данными пациентов; – оказывать паллиативную медицинскую помощь с учетом культурных и религиозных различий; – обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности

	<p>медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей для предотвращения профессиональных ошибок;</p> <ul style="list-style-type: none"> – осознавать дисциплинарную, административную, гражданско-правовую и уголовную ответственность при выполнении профессиональных обязанностей. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение правил медицинской этики и деонтологии; – соблюдение конфиденциальности в работе с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими профессиональную тайну; – установление профессионального контакта с пациентами, в том числе, с когнитивными нарушениями, с нарушением речи, зрения, слуха; – анализ результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.
Организационно-аналитическая деятельность	
<p>ПК 6.1. Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основы трудового законодательства и нормативно-правовые документы, определяющие и регулирующие деятельность медицинского персонала среднего звена и вспомогательного персонала подразделения медицинской организации; – основы современного менеджмента в здравоохранении; – принципы делового общения в коллективе; – основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования; – виды адаптации персонала, организация адаптации персонала; – принципы мотивации и стимулирования труда в медицинской организации; – основы конфликтологии; – правовые, социально экономические, организационно-технические мероприятия, направленные на обеспечение безопасных условий труда медицинского персонала; – требования к ведению документации, форм учёта и отчётности по виду деятельности, способы осуществления электронного документооборота; – Этический Кодекс медицинской сестры России, нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать установленные правила и процедуры коммуникаций; – рационально размещать и использовать кадры; – координировать работу подчинённого персонала в подразделении; – мотивировать подчинённых на выполнение поставленных задач; – рационально организовывать деятельность персонала и соблюдать психологические и этические аспекты работы в команде; – осуществлять планирование, вести учет и отчетность по видам деятельности подчинённого медперсонала среднего звена; – заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – взаимодействие с сотрудниками, службами медицинской организации и другими организациями по вопросам кадрового обеспечения структурного подразделения; – организация и координация деятельности подчинённого медицинского персонала среднего звена; – консультирование подчинённого персонала по вопросам профессиональной деятельности в конкретных ситуациях; – обеспечение условий и охраны труда среднего и вспомогательного медперсонала подразделения; – обучение персонала принципам работы в команде; – организация работы персонала в команде с учетом психологических характеристик; – осуществление контроля по видам деятельности, сестринского медицинского персонала и помощников по уходу; – осуществление планирования и учёта труда и отдыха подчинённого персонала;

	<ul style="list-style-type: none"> – соблюдение правил деловой этики; – ведение документации по виду деятельности.
<p>ПК 6.2. Планировать свою деятельность на фельдшерско-акушерском пункте, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основные нормативные документы, регламентирующие профессиональную деятельность; – функциональные обязанности фельдшера и других работников структурного подразделения; – основы современного менеджмента в здравоохранении; – методы планирования, принципы, виды и структура планов по виду деятельности; – основы организации лечебно-профилактической помощи населению; – стандарты медицинской помощи при заболеваниях (состояниях) – технологии выполнения простых медицинских услуг, манипуляции сестринского ухода (отраслевой стандарт); – информационные технологии, используемые в профессиональной деятельности; – виды и современные технологии контроля и оценки профессиональной деятельности медицинского персонала; – виды медицинской документации, используемой в профессиональной деятельности; – принципы ведения учёта и отчетности в деятельности фельдшера. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – рационально планировать деятельность на рабочем месте; – составлять план работы на основе анализа ситуации, требований нормативно-правовых актов, региональных программ, должностных обязанностей; – организовывать рабочее место; – пользоваться прикладным программным обеспечением; – анализировать эффективность своей деятельности; – проводить корректирующие мероприятия. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – использование принципов управления временем в практической работе; – рациональное планирование деятельности на рабочем месте (ФАПе, в здравпункте промышленного предприятия, детского дошкольного учреждения, центре общей (семейной) практики; – соответствие плана работы данным анализа ситуации, требованиям нормативно-правовых актов, должностным обязанностям медицинского персонала; – анализ эффективности своей деятельности; – проведение корректирующих мероприятий.
<p>ПК 6.3. Вести медицинскую документацию</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – виды медицинской документации, используемые в профессиональной деятельности; – принципы ведения учета и отчетности в деятельности фельдшера; – локальные и/или сетевые базы справочной информации по клиническим, правовым и другим вопросам, в том числе электронные фармацевтические справочники, прикладные компьютерные программы по виду профессиональной деятельности; – методы защиты информации; – способы осуществления электронного документооборота; – требования к ведению документации, форм учёта и отчётности по виду деятельности фельдшера. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – вести утвержденную медицинскую документацию, в том числе с использованием информационных технологий; – использовать в работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; – применять информационные технологии в профессиональной деятельности (АРМ - автоматизированное рабочее место); – хранить и высылать с помощью электронной почты и/или доступных файлообменников все виды медицинской информации. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p>

	<ul style="list-style-type: none"> – ведение установленной документации по виду деятельности; – заполнение истории болезни, амбулаторной карты пациента; – контроль эффективности электронного документооборота в медицинской организации, соблюдение норм и правил электронного документооборота; – заполнение форм учета и отчетности на бумажном или электронном носителе в установленном порядке.
<p>ПК 6.4. Организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах, офисе общей врачебной (семейной) практики</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – требования охраны труда, противопожарной безопасности; – правовые, социально экономические, организационно-технические мероприятия, направленные на обеспечение безопасных условий труда медицинского персонала; – условия хранения, применения и учета лекарственных препаратов в отделении медицинской организации в соответствии с нормативными документами; – санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) по профилю подразделения медицинской организации; – санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами (санитарные правила). <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность; – осуществлять контроль и анализ профессиональной деятельности подчинённого персонала; – соблюдать установленные нормативы нагрузки, времени труда и отдыха при составлении графиков работы, отпусков медперсонала среднего звена и вспомогательного персонала; – контролировать соблюдение правил внутреннего распорядка, трудового законодательства, охраны труда и техники безопасности, правил и норм пожарной безопасности; – информировать медицинский персонал о профессиональных вредностях, рисках для здоровья и мерах профилактики; – организовывать и контролировать соблюдение установленных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов (санитарных правил) по профилю подразделения; – проводить предварительный инструктаж персонала по безопасному обращению с медицинскими отходами; – осуществлять контроль сбора, временного хранения, обеззараживанием медицинских отходов подразделения; – соблюдать требования противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на рабочем месте. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – взаимодействие с сотрудниками, службами медицинской организации и другими организациями по вопросам противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда; – обеспечение условий и охраны труда среднего и вспомогательного медперсонала подразделения; – организация и контроль хранения, применения и учёта лекарственных средств; – организация и контроль санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по профилю подразделения медицинской организации; – организация и контроль системы обращения с медицинскими отходами в подразделении медицинской организации; – соблюдение и выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на рабочем месте.
<p>ПК 6.5. Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – система непрерывного профессионального образования в Российской Федерации; – порядок проведения независимой оценки квалификации, аккредитации и аттестации специалистов со средним медицинским образованием; – современные информационные технологии по вопросам повышения квалификации и саморазвития в лечебном деле;

	<ul style="list-style-type: none"> – возможности профессионального развития и карьерного роста фельдшера. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – определять потребность в повышении квалификации и саморазвитии; – выбирать формы повышения профессиональной квалификации; – использовать информационно-образовательные технологии и различные организационные формы обучения. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – взаимодействие с сотрудниками, службами медицинской организации и другими организациями по вопросам повышения квалификации персонала среднего звена; – внедрение современных информационных технологий и инновационных технологий лечебного дела в практику фельдшера; – повышение профессиональной квалификации, используя различные организационные формы.
<p>ДПК 6.6. Осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормами и правилами медицинской этики и деонтологии.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – законодательные и нормативно-правовые акты РФ в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; – Этический Кодекс медицинской сестры России, нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения; – причины возникновения ятрогенных заболеваний. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдать законы и нормативно-правовые акты по работе с конфиденциальной информацией; – использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций; – использовать методы эффективного общения с больными, их родственниками с соблюдением основных принципов биомедицинской этики и деонтологии; – сохранять профессиональную тайну при работе с персональными данными пациентов; – оказывать паллиативную медицинскую помощь с учетом культурных и религиозных различий; – обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей для предотвращения профессиональных ошибок; – осознавать дисциплинарную, административную, гражданско-правовую и уголовную ответственность при выполнении профессиональных обязанностей. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение правил медицинской этики и деонтологии; – соблюдение конфиденциальности в работе с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими профессиональную тайну; – установление профессионального контакта с пациентами, в том числе, с когнитивными нарушениями, с нарушением речи, зрения, слуха; – анализ результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.
<p><i>Выполнение работ по одной или нескольким профессиям, должностям служащих (младшая медицинская сестра по уходу за больными)</i></p>	
<p>ПК 7.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – знание нормативно-правовой базы; – правила общения с пациентами (их родственниками/законными представителями). <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – получать информацию от пациентов (их родственников/законных представителей); – обоснованно выбирать уровень и тип общения; – определять факторы, способствующие или препятствующие эффективному устному или письменному общению; – использовать элементы эффективного общения. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей).

	<ul style="list-style-type: none"> – использование различных каналов общения и выбор необходимого канала для эффективного общения; – владение техникой вербального и невербального общения.
ПК 7.2. Соблюдать правила профессиональной этики	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – трудовое законодательство Российской Федерации, регулирующее трудовой процесс младшей медицинской сестры; – нормы этики в профессиональной деятельности; – условия конфиденциальности при работе с биологическим материалом и медицинской документацией; – понимание значимости сестринского дела в истории России; – понимание концепции философии сестринского дела. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – быть готовым и способным к социальному взаимодействию с обществом, коллективом, семьёй, партнёрами; – быть готовым к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности; – быть социально мобильным в профессиональной деятельности. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального поведения.
ПК 7.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – знание нормативно-правовой базы; – порядок проведения санитарной обработки пациента и гигиенического ухода за пациентом с недостаточностью самостоятельного ухода; – методы пособия при физиологических отравлениях пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – собирать и анализировать информацию о состоянии здоровья пациента; – правильно проводить личную гигиену и профилактику пролежней у тяжелобольного пациента; – кормить тяжелобольного пациента; – оказывать пособия пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отравлениях; – планировать и осуществлять сестринский уход. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – определение проблем пациента, связанных со здоровьем; – планирование и осуществление сестринского ухода; – санитарная обработка, гигиенический уход за тяжелобольными пациентами (умывание, обтирание кожных покровов, полоскание полости рта); – оказание пособия пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отравлениях.
ПК 7.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – знание нормативно-правовой базы; – правила информирования об изменениях в состоянии пациента. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценить потребность пациента в обучении; – оценить исходный уровень знаний, умений пациента и\или его родственников; – мотивировать пациента к обучению; – оценивать способности пациента к обучению; – оценивать эффективность обучения пациента и\или его родственников. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – составление индивидуального плана обучения; – определение содержания обучения.
ПК 7.5. Оформлять медицинскую документацию	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – знание нормативно-правовой базы; – структура медицинской организации; – основные виды медицинской документации; – сроки доставки деловой и медицинской документации. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – аккуратно и правильно заполнять медицинскую документацию; – своевременно доставлять медицинскую документацию к месту назначения; – владеть профессиональной лексикой.

	<p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – своевременное и правильное заполнение, оформление, сдача медицинской документации в соответствии с установленными образцами; – грамотное использование в профессиональной деятельности компьютерной техники (введение сведений в электронную базу данных); – проявление деловой активности.
<p>ПК 7.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – знание нормативно-правовой базы; – показатели функционального состояния пациента; – показания и противопоказания, осложнения при выполнении простых медицинских услуг; – порядок оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях; – способы и средства оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – определять основные показатели функционального состояния пациента; – осуществлять личную гигиену тяжелобольного пациента; – кормить пациента разными способами; – осуществлять методы простейшей физиотерапии; – проводить промывание желудка; – проводить катетеризацию мочевого пузыря мягким катетером; – применять различные пути введения лекарственных средств в организм пациента; – доставлять биологический материал в лаборатории медицинской организации; – оказывать первую помощь при угрожающих жизни состояниях; – правильно подготовить пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – оказание простых медицинских услуг; – наблюдение за функциональным состоянием пациента; – доставка биологического материала в лабораторию; – оказание первой помощи при угрожающих жизни состояниях; – соблюдение правил хранения и использования лекарственных средств; – осуществление медикаментозного лечения пациентов по назначению врача; – оказание паллиативной помощи; – осуществление посмертного ухода.
<p>ПК 7.7. Обеспечивать инфекционную безопасность</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – знание нормативно-правовой базы; – санитарно-эпидемиологические правила и нормативы; – механизмы и пути передачи ВБИ; – мероприятия, направленные на профилактику ВБИ; – виды, методы и способы дезинфекции; – методы и способы предстерилизационной очистки ИМН; – виды, методы и режимы стерилизации; – правила обращения с медицинскими отходами; – правила подготовки ИМН к стерилизации; – методы контроля качества стерилизации; – правила соблюдения инфекционной безопасности медицинским персоналом. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить мероприятия, направленные на профилактику ВБИ; – соблюдать правила санитарно-противоэпидемиологического режима; – проводить дезинфекционные мероприятия; – проводить предстерилизационную очистку ИМН; – проводить контроль качества предстерилизационной очистки ИМН; – осуществлять подготовку ИМН к стерилизации; – проводить стерилизацию ИМН различными способами;

	<ul style="list-style-type: none"> – осуществлять контроль качества стерилизации; – соблюдать правила обращения с медицинскими отходами; – соблюдать правила личной инфекционной безопасности. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – организация мероприятий, направленных на профилактику ВБИ; – правильное оформление медицинской документации установленного образца; – правильное обращение с отходами лечебно-профилактического учреждения; – организация дезинфекционно-стерилизационных мероприятий; – осуществления контроля дезинфекционно-стерилизационных мероприятий.
<p>ПК 7.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – знание нормативно- правовой базы; – знание основ эргономики; – здоровьесберегающие технологии при перемещении пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; – условия безопасной транспортировки и перемещения пациента с использованием принципов эргономики; – правила безопасной транспортировки биологического материала в лабораторию медицинской организации, работы с медицинскими отходами; – знание факторов, влияющих на безопасность пациента и персонала. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать специальные средства для размещения и перемещения пациента в постели с применением принципов эргономики; – размещать и перемещать пациента в постели с использованием принципов эргономики; – создавать комфортные условия пребывания пациента в медицинской организации; – осуществлять транспортировку и сопровождение пациента. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – размещение и перемещение пациента в постели; – транспортировка и сопровождение пациента; – соблюдение требований техники безопасности и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций; – обеспечение безопасной больничной среды для пациента, его окружения и персонала; – правильное проведение частичной санитарной обработки пациента; – правильное оформление медицинской документации установленного образца.
<p>ПК 7.9. Участвовать в санитарно-просветительской работе</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – знание нормативно-правовой базы по проведению санитарно-гигиенического просвещения населения; – знание принципов санитарно-гигиенического воспитания и образования среди населения. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдать требования и условия проведения санитарно-гигиенического просвещения населения; – владеть методами ораторского искусства; – работать с источниками информации (учебная и методическая литература, периодические медицинские издания, сеть Интернет и др.). <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения: <ul style="list-style-type: none"> • составление памятки и буклета для пациента и его окружения по вопросам профилактики различных заболеваний; • составление планов бесед по санитарно-гигиеническому воспитанию; • использование новых технологий (или их элементов) при проведении санитарно-просветительской работы среди населения; • составление мультимедийных презентаций по санитарно-гигиеническому воспитанию; – правильность, наглядность и доступность оформления подготовленных

	<p>информационно-агитационных материалов для населения;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проявление деловой и творческой активности.
<p>ПК 7.10. Владеть основами гигиенического питания</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – знание нормативно-правовой базы; – санитарно-эпидемиологические требования к организации питания; – правила кормления пациента с недостаточностью самостоятельного ухода. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдать гигиену питания, инфекционную безопасность в соответствие с регламентирующей документацией; – выявлять продукты с истекшим сроком годности, признакам порчи и загрязнениями; – кормить пациента с недостаточностью самостоятельного ухода. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществление контроля перечня, условий и сроков хранения разрешенных продуктов питания в соответствии с регламентирующей документацией; – кормление пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; – соблюдение гигиены питания, инфекционной безопасности в соответствие с регламентирующей документацией; – организация питания тяжелобольных в палатах в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; – правильное оформление медицинской документации установленного образца.
<p>ПК 7.11. Обеспечивать производственную, санитарную и личную гигиену на рабочем месте</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – знание нормативно-правовой базы; – требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях; – правила внутреннего трудового распорядка, лечебно-охранительного, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – правильно применять средства индивидуальной защиты; – регулярно выполнять санитарно-гигиенические мероприятия в учреждениях здравоохранения; <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение правил личной гигиены в соответствии с требованиями регламентирующих документов.

**краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Ачинский медицинский техникум»**

ПРОТОКОЛ

заседания государственной экзаменационной комиссии

« ____ » _____ 201... г. г. Ачинск № _____

Председатель: Рейхерт Леонид Карлович, заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Ачинская межрайонная больница» (утвержден приказом министерства здравоохранения Красноярского края от ...)

Присутствовали: заместитель председателя государственной экзаменационной комиссии:
Бондарева Валентина Ивановна, заместитель директора по учебной работе

Члены государственной экзаменационной комиссии:

Терегеря Людмила Иосифовна, преподаватель-совместитель МДК.05.01. Медико-социальная реабилитация;

Буткач Галина Арнольдовна, заведующий педиатрическим отделением младшего возраста краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения Красноярский краевой центр охраны материнства и детства №2»;

Севастьянов Владимир Иванович, преподаватель-совместитель МДК.01.01. Диагностика в хирургии и травматологии, МДК.02.02. Лечение пациентов хирургического профиля;

Стельмах Валерий Данилович, заведующий отделением скорой медицинской помощи краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Ачинская межрайонная больница»;

Тонготорова Светлана Николаевна, преподаватель-совместитель МДК.02.03. Оказание акушерско-гинекологической помощи, МДК.03.01. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе: неотложные состояния в акушерстве и гинекологии.

Секретарь государственной экзаменационной комиссии:

Фадеева Ирина Михайловна, преподаватель КГБПОУ АМТ.

Состав государственной экзаменационной комиссии утверждён приказом образовательного учреждения от ...

Повестка заседания:

1. Защита студентами выпускной квалификационной работы, выполненной в виде дипломной работы по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело, группы 362, 363очного отделения.

1. СЛУШАЛИ:

Воскресенскую Елену Константиновну, представившую к защите выпускную квалификационную работу по теме: «Деятельность фельдшера по профилактике заболеваний органов пищеварения у школьников»

Выпускная квалификационная работа выполнена под руководством Федотовой Е.И.

Рецензия на выпускную квалификационную работу подготовлена рецензентом Сидоровой

Н.А.

Оценка руководителя выпускной квалификационной работы:

_____,
Оценка рецензента выпускной квалификационной работы: _____

Оценка содержания и оформления выпускной квалификационной работы:

Студенту заданы следующие вопросы:

Оценка за защиту выпускной квалификационной работы: _____

РЕШИЛИ:

1.1. Выставить итоговую оценку за выпускную квалификационную работу Воскресенской Е.К. - _____

1.2. Присвоить квалификацию Фельдшер по специальности 31.02.01 Лечебное дело Воскресенской Елене Константиновне

1.3. Особое мнение государственной экзаменационной комиссии:

2. СЛУШАЛИ:

Седнева Андрея Александровича, представившего к защите выпускную квалификационную работу по теме: «Деятельность фельдшера ФАП по профилактике рака кожи»

Выпускная квалификационная работа выполнена под руководством Кучерявой Г.П.

Рецензия на выпускную квалификационную работу подготовлена рецензентом Осиповой Н.Ю.

Оценка руководителя выпускной квалификационной работы: _____,

Оценка рецензента выпускной квалификационной работы: _____

Оценка содержания и оформления выпускной квалификационной работы:

Студенту заданы следующие вопросы:

Оценка за защиту выпускной квалификационной работы:

РЕШИЛИ:

2.1. Выставить итоговую оценку за выпускную квалификационную работу Седневу А.А. - _____

2.2. Присвоить квалификацию Фельдшер по специальности 31.02.01 Лечебное дело Седневу Андрею Александровичу

2.3. Особое мнение государственной экзаменационной комиссии:

Образец апелляционного заявления о нарушении порядка проведения государственной итоговой аттестации

Председателю апелляционной комиссии
КГБПОУ АМТ

_____ Ф.И.О.

выпускника _____

Ф.И.О. полностью

_____ группа _____

_____ специальность _____

_____ апелляционное заявление.

Прошу рассмотреть мою апелляцию о нарушении порядка проведения государственной итоговой аттестации, защиты выпускной квалификационной (дипломной) работы по теме _____,

(указывается тема ВКР)

по специальности _____,

(код, наименование)

проводимой _____

(указывается дата проведения защиты ВКР)

Содержание претензии:

Прошу рассмотреть апелляцию:

- в моем присутствии _____

- без моего присутствия _____

дата _____

подпись _____

Образец апелляционного заявления о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации

Председателю апелляционной комиссии
КГБПОУ АМТ

_____ Ф.И.О.

выпускника _____

Ф.И.О. полностью

_____ группа _____

_____ специальность _____

_____ апелляционное заявление.

Прошу рассмотреть мою апелляцию о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации, защиты выпускной квалификационной (дипломной) работы по теме _____,

(указывается тема ВКР)

по специальности _____,

(код, наименование)

проводимой _____

(указывается дата проведения защиты ВКР)

Содержание претензии:

Прошу рассмотреть апелляцию:

- в моем присутствии _____

- без моего присутствия

дата _____

подпись _____

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АЧИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

Протокол № _____
заседания апелляционной комиссии

« _____ » _____ 20 __ г.

Председатель _____
(Ф.И.О., должность)

Секретарь _____
(Ф.И.О., должность)

Члены комиссии: _____
(Ф.И.О., должность)

Ф.И. О. выпускника _____

№ группы _____

Специальность _____
(код, наименование)

Слушали апелляционное заявление выпускника о ... _____

Краткое содержание апелляции: _____

Решили:

Председатель: _____
(подпись) (Ф.И.О)

Секретарь комиссии _____
(подпись) (Ф.И.О)

С решением комиссии ознакомлен(а):

_____ / _____
дата подпись расшифровка подписи

Нормы часов на выпускную квалификационную работу

1. На руководство, консультирование, рецензирование выпускных квалификационных работ, заседание ГЭК отводится до 36 часов на каждого обучающегося выпускника.

2. Нормы часов:

№ п/п	Подготовка ВКР	Часы	
		На студента (на 1 работу)	На группу
1	Руководитель ВКР	10	250
2	Рецензент	3	75
3	Консультант	3	75
4	Членам комиссии по предзащите – 4 чел. (1 человек - 5 часов)		20
Итого		420 часов на группу	
	ГЭК	Подготовительный и завершающий этап (предзащита ВКР, подготовка и проведение заседаний ГЭК, работа с документацией, подготовка отчета о работе ГЭК в министерство здравоохранения)	Защита ВКР (заседание ГЭК)
1	Председатель	30	20
2	Заместитель председателя	30	20
3	Секретарь	30	20
4	Программист	0	5
5	Члены комиссии – 5 человек (1 человек - 20 часов)		100
		90	165
Итого		255 часов	
Всего		675 часов	

3. К каждому руководителю может быть прикреплено не более 8 обучающихся.
4. Каждому рецензенту может быть прикреплено не более 8 обучающихся.
5. Численность Государственной экзаменационной комиссии не менее 5 человек.
6. Нормы часов не должны превышать предельно допустимого количества часов на одного обучающегося.