



ВСЕРОССИЙСКОЕ
ЧЕМПИОНАТНОЕ
ДВИЖЕНИЕ
ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ
МАСТЕРСТВУ

КОНКУРСНОЕ ЗАДАНИЕ
КОМПЕТЕНЦИИ
«Лечебная деятельность (Фельдшер)»
ЮНИОРЫ

г. Зеленодольск 2024 г.

Конкурсное задание разработано экспертным сообществом и утверждено Менеджером компетенции, в котором установлены нижеследующие правила и необходимые требования владения профессиональными навыками для участия в соревнованиях по профессиональному мастерству.

Конкурсное задание включает в себя следующие разделы:

1. ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ.....	3
1.1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ТРЕБОВАНИЯХ КОМПЕТЕНЦИИ	3
1.2. ПЕРЕЧЕНЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАДАЧ СПЕЦИАЛИСТА ПО КОМПЕТЕНЦИИ «ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ (ФЕЛЬДШЕР)».....	3
1.3. ТРЕБОВАНИЯ К СХЕМЕ ОЦЕНКИ	17
1.4. СПЕЦИФИКАЦИЯ ОЦЕНКИ КОМПЕТЕНЦИИ.....	17
1.5.2. Структура модулей конкурсного задания (инвариант).....	19
2. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПРАВИЛА КОМПЕТЕНЦИИ.....	19
2.1. Особенности проведения Чемпионата	24
2.1.2. Особые требования к конкурсантам	25
2.1.3. Особые требования к экспертам	25
2.6. Личный инструмент конкурсанта.....	26
3. Приложения.....	27

ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ СОКРАЩЕНИЯ

1. *ТК – требования компетенции*
2. *ФГОС – федеральный государственный образовательный стандарт*
3. *ПС – профессиональный стандарт*
4. *ЕКТС – Единый тарифно-квалификационный справочник работ и профессий.*
5. *СПО – среднее профессиональное образование*
6. *КЗ – конкурсное задание*
7. *МКБ - Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем*
8. *ФАП – фельдшерско-акушерский пункт*
9. *МЗ РФ – Министерство здравоохранения Российской Федерации*
10. *АД — артериальное давление*
11. *ЧСС – частота сердечных сокращений*
12. *ЧД – частота дыхания*
13. *ПЦР – Полимеразная цепная реакция*
14. *ЭКГ – электрокардиография*
15. *ОДН – острая дыхательная недостаточность*
16. *СВО – специальная военная операция*
17. *ОАК – общий анализ крови*
18. *Нв – гемоглобин*
19. *Er – эритроциты*
20. *Le – лейкоциты*
21. *Tr – тромбоциты*
22. *СОЭ – скорость оседания эритроцитов*
23. *SP02 - Уровень насыщения крови кислородом*
24. *ЛФК – лечебно-физкультурный комплекс*

1. ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ

1.1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ТРЕБОВАНИЯХ КОМПЕТЕНЦИИ

Требования компетенции (ТК) «Лечебная деятельность (Фельдшер)» определяют знания, умения, навыки и трудовые функции, которые лежат в основе наиболее актуальных требований работодателей отрасли.

Целью соревнований по компетенции является демонстрация лучших практик и высокого уровня выполнения работы по соответствующей рабочей специальности или профессии.

Требования компетенции являются руководством для подготовки конкурентоспособных, высококвалифицированных специалистов / рабочих и участия их в конкурсах профессионального мастерства.

В соревнованиях по компетенции проверка знаний, умений, навыков и трудовых функций осуществляется посредством оценки выполнения практической работы.

Требования компетенции разделены на четкие разделы с номерами и заголовками, каждому разделу назначен процент относительной важности, сумма которых составляет 100.

1.2. ПЕРЕЧЕНЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАДАЧ СПЕЦИАЛИСТА ПО КОМПЕТЕНЦИИ «ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ (ФЕЛЬДШЕР)»

Перечень видов профессиональной деятельности, умений и знаний и профессиональных трудовых функций специалиста (из ФГОС/ПС/ЕТКС) и базируется на требованиях современного рынка труда к данному специалисту

Таблица №1

Перечень профессиональных задач специалиста

№ п/п	Раздел	Важность в %
1	Проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений	25
	Специалист должен знать и понимать: – Клиническое значение и методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов или их законных представителей. – Правила и цели проведения амбулаторного приема и активного посещения пациентов на дому.	

- Клиническое значение методики проведения медицинских осмотров и обследований пациентов.
- Клинические признаки и методы диагностики заболеваний и (или) состояний у детей и взрослых, протекающих без явных признаков угрозы жизни и не требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.
- Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.
- Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.
- Клиническое значение основных методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов.
- Закономерности функционирования здорового организма человека с учетом возрастных особенностей и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах.
- Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний.
- Признаки физиологически нормально протекающей беременности.
- Принципы, цели и объем динамического наблюдения пациентов с высоким риском развития или наличием заболеваний с учетом возрастных особенностей.
- Медицинские показания к оказанию первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара.
- Медицинские показания и порядок направления пациента на консультации к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам.
- Медицинские показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.
- Медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.
- Перечень показаний для оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе детям.
- Методы выявления курящих и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без

	<p>назначения врача.</p> <p>Специалист должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей). - Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей). - Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей. - Проводить физикальное обследование пациента, включая: осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию. - Оценивать состояние пациента. - Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей и заболевания, проводить: общий визуальный осмотр пациента, осмотр полости рта, осмотр верхних дыхательных путей с использованием дополнительных источников света, шпателя и зеркал, измерение роста, измерение массы тела, измерение основных анатомических окружностей, измерение окружности головы, измерение окружности грудной клетки, измерение толщины кожной складки (пликометрия). - Проводить осмотр беременных женщин и направлять на пренатальный скрининг в случае физиологически протекающей беременности для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода. - Интерпретировать и анализировать результаты физикального обследования с учетом возрастных особенностей и заболевания: термометрию общую, измерение частоты дыхания, измерение частоты сердцебиения, исследование пульса, исследование пульса методом монитрования, измерение артериального давления на периферических артериях, суточное мониторирование артериального давления, регистрацию электрокардиограммы, прикроватное мониторирование жизненных функций и параметров, оценку поведения пациента с психическими расстройствами. - Проводить диагностику неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений у взрослых и детей. - Обосновывать и планировать объем инструментальных и лабораторных исследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний. - Интерпретировать и анализировать результаты 	
--	---	--

	<p>инструментальных и лабораторных обследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Обосновывать необходимость направления пациентов к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний. - Выявлять пациентов с повышенным риском развития злокачественных новообразований, с признаками предраковых заболеваний и злокачественных новообразований и направлять пациентов с подозрением на злокачественную опухоль и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет медицинской организации в соответствии с порядком оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология". - Проводить работу по организации диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения. - Осуществлять диспансерное наблюдение за лицами, отнесенными по результатам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации ко II группе здоровья, имеющими высокий или очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск. - Определять медицинские показания для оказания медицинской помощи с учетом возрастных особенностей. - Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме. - Выявлять курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача. 	
2	<p>Назначение и проведение лечения неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений у взрослых и детей</p>	15
	<p>Специалист должен знать и понимать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи, технологии выполнения простых медицинских услуг. - Порядок назначения, учета и хранения лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, медицинских изделий и специальных продуктов лечебного питания. 	

	<p>Методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и (или) состояниях у детей и взрослых.</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции на введение лекарственных препаратов.</p> <p>Методы немедикаментозного лечения: медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции.</p> <p>Механизмы действия немедикаментозного лечения (физиотерапевтическое лечение, лечебная физкультура, массаж, иглорефлексотерапия, бальнеотерапия, психотерапия).</p> <p>Порядок ведения физиологических родов и их клиническое течение.</p> <p>Технологии выявления и оценки уровня боли у взрослых и детей; правила, виды, методы и средства лечения хронического болевого синдрома; правила оказания симптоматической помощи при тягостных расстройствах.</p> <p>Категории пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и (или) состояниями, принципы обследования, диагностики и лечения пациентов с заболеваниями в терминальной стадии развития, медицинские показания для направления пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях.</p> <p>Положения нормативных правовых актов, регулирующих обращение лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента, рецептов, отпуск лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, медицинских изделий, а также их хранение.</p> <p>Требования к ведению предметно-количественного учета лекарственных препаратов.</p> <p>Критерии временной нетрудоспособности пациента, порядок экспертизы временной нетрудоспособности, порядок выдачи и продления листков временной нетрудоспособности.</p> <p>Классификация и критерии стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами, порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу.</p>	
--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> - Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний. - Основы организации и порядок оказания медицинской помощи населению при ликвидации медико-санитарных последствий природных и техногенных чрезвычайных ситуаций, террористических актов. - Принципы и организация медицинской сортировки, порядок оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в чрезвычайных ситуациях. - Порядок организации медицинской эвакуации в режиме чрезвычайной ситуации. - Клинические признаки заболеваний и (или) состояний, представляющих угрозу жизни и здоровью человека. 	
	<p>Специалист должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Разрабатывать план лечения пациентов с хроническими неосложненными заболеваниями и (или) состояниями, их обострениями, травмами, отравлениями. - Оформлять рецепт на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания. - Применять лекарственные препараты, специальные продукты лечебного питания и медицинские изделия при заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, с учетом возрастных особенностей, в том числе по назначению врача. - Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза и клинической картины болезни. - Оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения. - Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции лекарственных препаратов, специальных продуктов лечебного питания, медицинских изделий и немедикаментозного лечения. - Проводить следующие медицинские манипуляции и процедуры: ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода; ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер; установка и замена инсулиновой помпы; пособие при парентеральном введении лекарственных препаратов; пункция и катетеризация периферических вен, в том числе кубитальной; внутривенное введение лекарственных препаратов; непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; внутрипросветное введение в 	

	<p>центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; уход за сосудистым катетером.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проводить введение лекарственных препаратов: накожно, внутриможно, подкожно, в очаг поражения кожи; внутримышечно; внутривенно, используя специальную укладку для внутривенного доступа, внутрисуставное, околоушное; интраназально, в наружный слуховой проход; втиранием растворов в волосистую часть головы; с помощью глазных ванночек с растворами лекарственных препаратов; инстилляцией лекарственных препаратов в конъюнктивную полость; интравагинально, ректально, с помощью клизмы. - Проводить мониторинг течения заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания. - Проводить посещение пациента на дому с целью динамического наблюдения за состоянием пациента, течением заболевания, проводить измерение и оценку показателей жизнедеятельности пациента в динамике, интерпретировать полученные данные. - Проводить оценку интенсивности тягостных для пациента симптомов, в том числе боли, определять и документировать невербальные признаки боли у пациента, рассчитывать ранговые индексы боли, проводить мониторинг уровня боли в движении и в покое. - Осуществлять отпуск и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании. - Проводить медицинскую сортировку пораженных по степени опасности для окружающих, по тяжести состояния пострадавших и по эвакуационному признаку. - Вести учет лекарственных препаратов. - Направлять пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний. - Обучать пациентов (их законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода. - Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или 	
--	---	--

	<p>дефектами.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оформлять листок временной нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа. - Оформлять документы для направления пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с нормативными правовыми актами. - Вести физиологические роды. - Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента и в режиме чрезвычайной ситуации, а также требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе несовершеннолетним. 	
3	<p>Проведение мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	10
	<p>Специалист должен знать и понимать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядок организации медицинской реабилитации. - Функциональные последствия заболеваний (травм), методы доврачебного функционального обследования пациентов, в том числе инвалидов, с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации, Международная классификация функционирования (МКФ). - Методы определения реабилитационного потенциала пациента и правила формулировки реабилитационного диагноза. - Правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации. - Мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза, возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - Правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов на санаторно-курортное лечение и на медико-социальную экспертизу. 	
	<p>Специалист должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующим порядком организации 	

	<p>медицинской реабилитации.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проводить доврачебное обследование пациентов, в том числе инвалидов, с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации, проводить оценку функциональных возможностей пациента, определять реабилитационный потенциал с учетом диагноза, возрастных особенностей. - Применять методы и средства медицинской реабилитации пациентам по назначению врачей-специалистов в соответствии с индивидуальной программой реабилитации с учетом диагноза, возрастных особенностей и плана реабилитации. - Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза, возрастных особенностей. - Направлять пациента на санаторно-курортное лечение по профилю заболевания, самостоятельно и (или) совместно с врачом в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов оформлять медицинские документы. 	
4	<p>Проведение мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни</p>	20
	<p>Специалист должен знать и понимать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проводить учет населения, прикрепленного к фельдшерскому участку. - Проводить профилактические медицинские осмотры населения, в том числе несовершеннолетних. - Проводить индивидуальные (групповые) беседы с населением по личной гигиене, гигиене труда и отдыха, по здоровому питанию, по уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя, о здоровом образе жизни, мерах профилактики предотвратимых болезней. - Проводить предсменный, предрейсовый и послесменный, послерейсовый медицинский осмотр. - Проводить динамическое наблюдение новорожденных и беременных женщин. - Проводить работу по реализации программ формирования здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. 	

	<ul style="list-style-type: none"> - Проводить консультации по вопросам планирования семьи. - Составлять списки граждан и план проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения и несовершеннолетних с учетом возрастной категории и проводимых обследований. - Заполнять медицинскую документацию по результатам диспансеризации (профилактических медицинских осмотров), в том числе в форме электронного документа. - Организовывать и проводить диспансерное наблюдение женщин в период физиологически протекающей беременности. - Проводить санитарно-просветительную работу на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах, объеме и порядке прохождения диспансеризации, профилактического медицинского осмотра, в том числе несовершеннолетних в образовательных организациях. - Проводить диспансерное наблюдение за лицами с высоким риском развития заболеваний, а также страдающими хроническими инфекционными и неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями. - Выявлять лиц, имеющих факторы риска развития инфекционных и неинфекционных заболеваний, в том числе курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь. - Проводить опрос (анкетирование), направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления без назначения врача наркотических средств и психотропных веществ, курения, употребления алкоголя и его суррогатов. - Формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни, мотивировать население на здоровый образ жизни или изменение образа жизни, улучшение качества жизни, информировать о программах и способах отказа от вредных привычек. - Проводить антропометрию, расчет индекса массы тела, измерение артериального давления, определение уровня общего холестерина в крови и уровня глюкозы в крови экспресс-методом, измерение внутриглазного давления бесконтактным методом, осмотр, включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование. - Определять факторы риска хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев. 	
--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> - Определять относительный сердечно-сосудистый риск среди населения, прикрепленного к фельдшерскому участку. - Проводить профилактическое консультирование населения с выявленными хроническими заболеваниями и факторами риска их развития. - Выполнять работу по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний. - Проводить иммунизацию в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям. - Проводить осмотр и динамическое наблюдение отдельных групп населения при выявлении или угрозе возникновения эпидемии инфекционного заболевания, больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и лиц, подозрительных на инфекционное заболевание, по месту жительства, учебы, работы и реконвалесцентов инфекционных заболеваний, информировать врача кабинета инфекционных заболеваний. - Применять меры индивидуальной защиты пациентов и медицинских работников от инфицирования при использовании различных медицинских технологий, соблюдать принцип индивидуальной изоляции, правила асептики и антисептики, проводить комплекс мероприятий по дезинфекции и стерилизации технических средств и инструментов, медицинских изделий. - Соблюдать санитарные правила при обращении с медицинскими отходами, проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинского персонала. - Проводить оценку мер эффективности профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на фельдшерском участке в соответствии с критериями эффективности. 	
	<p>Специалист должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Рекомендации по вопросам личной гигиены, контрацепции, здорового образа жизни, профилактики заболеваний. - Информационные технологии, организационные формы и методы формирования здорового образа жизни населения, в том числе программы снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. 	

	<ul style="list-style-type: none"> - Виды медицинских осмотров, правила проведения медицинских осмотров с учетом возрастных особенностей в соответствии с нормативными правовыми актами. - Порядок проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров. - Диагностические критерии факторов риска заболеваний и (или) состояний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, с учетом возрастных особенностей. - Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, роль и функции фельдшера в проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения. - Основные критерии эффективности диспансеризации взрослого населения. - Порядок проведения диспансерного наблюдения, профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний, диагностические критерии факторов риска. - Национальный календарь профилактических прививок, календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям. - Порядок и правила организации санитарно-противоэпидемических, профилактических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний в соответствии с нормативными правовыми актами. - Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. - Медицинские показания для стационарного наблюдения и лечения по виду инфекционного заболевания и тяжести состояния пациента. - Подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. - Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность, в том числе к фельдшерско-акушерскому пункту, амбулатории (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда). 	
--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> - Санитарные правила обращения с медицинскими отходами, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников. 	
5	<p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Специалист должен знать и понимать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни. - Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей). - Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). - Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания. - Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. - Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме. - Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи. - Клиническая картина при осложнениях беременности, угрожающая жизни женщины. 	30
	<p>Специалист должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояния при осложнениях беременности, угрожающих жизни женщины, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме. - Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации. - Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояниях при осложнениях беременности. - Применять лекарственные препараты и медицинские 	

	изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	
--	---	--

1.3. ТРЕБОВАНИЯ К СХЕМЕ ОЦЕНКИ

Сумма баллов, присуждаемых по каждому аспекту, должна попадать в диапазон баллов, определенных для каждого раздела компетенции, обозначенных в требованиях и указанных в таблице №2.

Таблица №2

Матрица пересчета требований компетенции в критерии оценки

Критерий/Модуль						Итого баллов за раздел ТРЕБОВАНИЙ КОМПЕТЕНЦИИ		
Разделы ТРЕБОВАНИЙ КОМПЕТЕНЦИИ		А	Б	В	Г	Д		
	1	17,2	-	-	-	-	-	17,2
	2	-	13,9	-	-	-	-	13,9
	3	-	-	10,0	-	-	-	10,0
	4	7,8	1,1	-	20,0	3,0	-	31,9
	5	-	-	-	-	27,0	-	27,0
Итого баллов за критерий/модуль		25	15	10	20	30	100	

1.4. СПЕЦИФИКАЦИЯ ОЦЕНКИ КОМПЕТЕНЦИИ

Оценка Конкурсного задания будет основываться на критериях, указанных в таблице №3:

Таблица №3

Оценка конкурсного задания

Критерий	Методика проверки навыков в критерии
А Диагностическая деятельность	Наблюдение за действиями конкурсанта при обследовании пациента. Оценка соответствия выполнения задания алгоритмам. Оценка объема выполняемых диагностических исследований. Оценка заполнения медицинской документации согласно инструкциям.
Б Лечебная деятельность	Оценка правильности выбора лечебных мероприятий и соответствия их выполнения алгоритмам. Оценка заполнения медицинской документации согласно инструкциям.
В Медицинская реабилитация	Наблюдение за действиями конкурсанта при проведении медицинской реабилитации больным. Оценка правильности выбора мероприятий и соответствия их выполнения алгоритмам. Оценка заполнения медицинской документации согласно инструкциям.

Г	Профилактическая деятельность	Наблюдение за действиями конкурсанта при проведении диспансерного приема. Оценка соблюдения алгоритма, объема обследования и правильности предоставления пациенту рекомендаций. Оценка заполнения медицинской документации согласно инструкциям.
Д	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Оценка действий фельдшера при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

1.5. КОНКУРСНОЕ ЗАДАНИЕ

Возрастной ценз: 14 лет и более - категория «Юниоры» (обучающиеся в образовательных организациях, реализующих программы общего образования).

Общая продолжительность Конкурсного задания¹: 8 ч.

Количество конкурсных дней: 3 дня.

Вне зависимости от количества модулей, КЗ должно включать оценку по каждому из разделов требований компетенции.

Оценка знаний участника должна проводиться через практическое выполнение Конкурсного задания. В дополнение могут учитываться требования работодателей для проверки теоретических знаний / оценки квалификации.

1.5.1. Разработка/выбор конкурсного задания ([ссылка на ЯндексДиск с матрицей, заполненной в Excel](#))

Конкурсное задание состоит из 5 модулей, включает обязательную к выполнению часть (константа) – 3 модуля (модули А,Б,Д) и вариатив -2 модуля (модули В,Г). Общее количество баллов конкурсного задания составляет 100.

Обязательная к выполнению часть (константа) выполняется всеми регионами без исключения на всех уровнях чемпионатов.

¹ Указывается суммарное время на выполнение всех модулей КЗ одним конкурсантом.

Матрица конкурсного задания

Обобщенная трудовая функция	Трудовая функция	Нормативный документ/ЗУН	Модуль	Константа/вариатив	ИЛ	КО
1	2	3	4	5	6	7

Инструкция по заполнению матрицы конкурсного задания (**Приложение № 1**)

1.5.2. Структура модулей конкурсного задания (инвариант)**Модуль А. Диагностическая деятельность**

Время на выполнение задания – 90 минут

При выполнении задания модуля участнику следует обратить внимание на назначения фельдшера и проведение диагностических манипуляций в соответствии с алгоритмами.

Ситуационная задача

Вы помощник фельдшера ФАПа. На ФАП обратился пациент 45 лет с жалобами на озноб, повышение температуры тела до 38,0-39,0 °С. Пациент отмечает кашель, боль в спине и ногах, сильную головную боль.

При сборе анамнеза заболевания выяснилось, что 4 дня назад у пациента появились боль в горле. На следующий день пациент внезапно почувствовал озноб, после чего температура поднялась до 38,3⁰ С. Пациент принял нурофен, температура снизилась до 37,0⁰ С, но к утру поднялась до 38,7⁰ С. Гипертермия сопровождалась слабостью, потливостью и быстрой утомляемостью. Пациент отмечает появление болей за грудиной, сухого кашля, который на 3 день стал влажным, продуктивным.

В анамнезе жизни: пациент проживает с семьей (жена и 2 детей, 12 и 16 лет) в благоустроенной квартире, работает менеджером в крупном торговом

центре. В детстве переболел ветряной оспой, других инфекционных заболеваний не отмечает. Состоит на диспансерном учете по поводу Хронической ишемической болезни сердца в течение 5 лет.

Пациент курит по 10 сигарет в день, алкоголь употребляет по праздникам в умеренном количестве, не занимается спортом, на работу добирается на автомобиле.

Аллергической реакции на лекарственные препараты не отмечает.

Объективно: Состояние удовлетворительное, сознание ясное, положение активное. Пациент нормостенического телосложения. Кожные покровы бледные, слизистая оболочка глотки и миндалин синюшная, умеренно гиперемирована.

Периферические лимфатические узлы не пальпируются. Печень и селезенка не увеличены, стул и диурез в норме. В легких дыхание везикулярное, тоны сердца ясные, ритмичные.

Фельдшер поставил предварительный диагноз J11 – Грипп, вирус не идентифицирован и сообщил о необходимости проведения диагностических вмешательств.

Задание:

1. Выполните диагностические вмешательства, назначенные фельдшером.
2. Заполните медицинские учетные формы.

Модуль Б. Лечебная деятельность

Время на выполнение задания – 90 минут

При выполнении задания модуля участнику следует обратить внимание на назначение врача и проведение лечебных вмешательств в соответствии с алгоритмами.

Ситуационная задача

На ФАП обратился мужчина 45 лет с диагнозом Сахарный диабет 2 типа.

При расспросе выяснилось, что мужчина болен сахарным диабетом 2 типа в течение 10 лет. Все это время он принимал сахароснижающие препараты, назначенные врачом – эндокринологом.

В последнее время мужчина отмечает сухость во рту, зуд кожи, ежедневное повышение уровня глюкозы в крови. Врачом – эндокринологом было принято решение назначить инсулин Инсулин аспарт в дополнение к принимаемым ранее сахароснижающим препаратам.

Задание:

1. Выполните лечебные манипуляции, назначенные врачом.
2. Обучите пациента основным навыкам самопомощи и образу жизни.

Модуль В. Медицинская реабилитация

Время на выполнение – 90 минут

При выполнении задания модуля участнику следует обратить внимание на проведение диагностики нарушений функций отдельных органов и систем организма после перенесенного ОНМК.

Ситуационная задача

На ФАП обратился мужчина 56 лет. Перенес ОНМК по ишемическому типу с легким левосторонним гемипарезом 6 месяцев назад. Лечился стационарно, где прошел 1 и 2 этап реабилитации после заболевания.

В данный момент пациенту рекомендовано прохождение 3 этапа реабилитации в амбулаторных условиях.

Врач провел субъективное и объективное обследование.

Задание:

1. Проведите диагностику нарушений функций, структур, ограничения деятельности и участия, личностных факторов и факторов среды пациента, используя стандартизованные и валидные методы диагностики:

- Комплексную оценку двигательных функций.
- Способность пациента к статическому и динамическому равновесию.
- Наличие коммуникативных расстройств.

Модуль Г. Профилактическая деятельность

Время выполнения – 90 минут

При выполнении задания модуля участнику следует обратить внимание на выполнение диагностических вмешательств в рамках 1 этапа диспансеризации, согласно действующему приказу МЗ РФ.

Ситуационная задача

Вы фельдшер ФАПа. К Вам обратился мужчина 54 лет для прохождения диспансеризации.

Объективно: Пациент гиперстенического телосложения, АД – 160/100 мм.рт.ст. Вес 95 кг., рост 176 см, окружность талии 124.

Уровень глюкозы в капиллярной крови – 5,3 ммоль/л, ОХС – 4,0 ммоль/л. На ЭКГ – синусовый ритм.

Задание:

1. Проведите 1 этап диспансеризации.
2. Дайте рекомендации по коррекции выявленных у пациента факторов риска развития ХНИЗ.
3. Сформируйте комплект документов по результатам диспансеризации.

Модуль Д. Оказание неотложной медицинской помощи

Время на выполнение задания – 120 минут

При выполнении задания модуля участнику следует обратить внимание на точность и последовательность действий по оказанию неотложной помощи пострадавшим.

Ситуационная задача

Вы работаете в составе фельдшерской бригады помощником фельдшера ФАПа, приграничного с СВО населенного пункта. На ФАП доставлен мужчина 26 лет с жалобами на боль в области теменной части головы и правой руки.

При осмотре: общее состояние тяжелое, больной в сознании, кожные покровы бледные.

При осмотре теменной части головы видна кровоточащая рана размером 2,0х 0,5 см, гематомы на лице. Пострадавший держит правую руку в вынужденном положении. Правое предплечье в средней трети отечное, видна гематома, имеется деформация и укорочение верхней конечности. При пальпации фельдшер отмечает болезненность, усиливающуюся при осевой нагрузке, патологическую подвижность в области средней трети предплечья, крепитацию.

Со слов пациента: травма получена в результате взрыва жилого дома, вблизи которого находился пострадавший.

Фельдшер поставил предварительный диагноз: S52 Перелом костей предплечья, S01 Открытая рана головы и составил план оказания неотложной помощи.

Пациенту по назначению фельдшера было проведено обезболивание раствором кеторолака 1% -1 мл в/м, обработана рана на голове и наложена шина на предплечье. Сразу после иммобилизации, пациент резко почувствовал удушье, потерял сознание, упав на кушетку.

При повторном осмотре фельдшер выявил отсутствие сознания, дыхания и пульса. Был поставлен диагноз: T88.6 – Анафилактический шок, обусловленный патологической реакцией на адекватно назначенное и правильно примененное лекарственное средство. Фельдшер сообщил вам о необходимости приступить к СЛР.

В связи с обрушением здания и блокированием дороги специализированная бригада скорой помощи подъехать не смогла, поэтому фельдшер продолжил СЛР, а вам сообщил о необходимости проведения мероприятий по борьбе с анафилактическим шоком и мониторинга жизненно-важных показателей (АД, ЧСС).

Через 5 минут после первого введения эпинефрина отмечается отсутствие положительной динамики в состоянии пациента. Дыхание отсутствует, сердцебиение отсутствует, сознания нет.

После введения лекарственных препаратов пациент пришел в сознание, появилось сердцебиение, кожа и слизистые оболочки приобрели розовую окраску. Дыхание остается поверхностным, отмечается экспираторная одышка.

Задание:

- 1) Провести обезболивание раствором Кеторолак, 30мг в/м, 1 мл
- 2) Обработать рану на голове
- 3) Наложить повязку «Чепец»
- 4) Наложить холод на место перелома
- 5) Провести транспортную иммобилизацию верхней конечности
- 6) Провести СЛР (2 цикла).
- 7) Ввести Эпинефрин 0,1 % раствор - 0,5 мл в/м.
- 8) Обеспечить венозный доступ.
- 9) Повторно ввести Эпинефрин 0,1 % раствор - 0,5 мл в/м.
- 10) Ввести Эпинефрин 0,1 % раствор - 1 мл в/в, разведенного на 10 мл 0,9 % раствора Натрия хлорида.
- 11) Ввести в/в капельно 0,9% раствор Натрия хлорида 200 мл.
- 12) Ввести Преднизолон - 90мг в/в капельно или струйно.
- 13) Проводить мониторинг жизненно-важных показателей (АД, ЧСС, ЧДД)
- 14) Ввести раствор хлоропирамина 2% – 1 мл (20 мг) в/в.
- 15) Провести ингаляционно аэрозоль сальбутамола 2 дозы.
- 16) Заполнить учетную форму № 114/у.

2. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПРАВИЛА КОМПЕТЕНЦИИ²

2.1. Особенности проведения Чемпионата

2.1.1. Привлечение статистов

Привлечение статистов для выполнения роли пациента является обязательным условием в рамках реализации конкурсного задания.

Легенда статистов является закрытой (секретной) частью задания и используется только организаторами чемпионата для подготовки.

² Указываются особенности компетенции, которые относятся ко всем возрастным категориям и чемпионатным линейкам без исключения.

2.1.2. Особые требования к конкурсантам

Для допуска к участию в Чемпионате конкурсант должен предоставить справку, подтверждающую обучение в образовательном учреждении на момент проведения чемпионата.

Требования к внешнему виду: конкурсант должен быть одет в медицинский костюм (халат), шапочку, медицинскую обувь (с фиксирующим задником, нескользящей подошвой, из материала, устойчивого к обработке дезинфицирующими средствами).

2.1.3. Особые требования к экспертам

Эксперт должен иметь высшее (квалификация – врач) или среднее профессиональное (квалификация – фельдшер) медицинское образование, подтвержденное дипломом об образовании.

Требования к внешнему виду: эксперт должен быть одет в медицинский халат белого цвета.

2.2. Назначение главного эксперта

2.2.1. Назначение на должность главного эксперта Отборочного этапа (ОЭ) осуществляется только по согласованию с Менеджером компетенции.

Главный эксперт напрямую взаимодействует с менеджером компетенции, техническим администратором площадки и представителями Дирекции этапа Чемпионата по вопросам подготовки и организации соревнования по компетенции.

2.2.2. Главный эксперт должен соответствовать требованиям:

- наличие официальной и признанной квалификации;
- производственный и практический опыт в представляемой области;
- знание нормативных документов чемпионата;
- отсутствие нарушений кодекса этики, взысканий по организации и проведению чемпионатов профессионального мастерства прошлых лет.

2.3. Разработка конкурсного задания

2.3.1. Разработка Конкурсного задания Отборочного этапа Чемпионата проводится Главным экспертом совместно с Менеджером компетенции и партнерами производства.

2.3.2. Назначение и согласование Индустриальных экспертов, Руководителей группы оценки проводится ТОЛЬКО Менеджером компетенции.

2.4. Хранение конкурсной документации

Конкурсная документация подлежит хранению в течении 1 года (до следующего чемпионата) в РКЦ региона, проводящего Отборочный этап Чемпионата.

2.5. Комната Главного эксперта

Комната Главного эксперта - помещение, в которое ЗАПРЕЩЕН допуск иным лицам!!!

В исключительных случаях разрешается допуск:

- Руководителю группы оценки (по рабочим моментам ОЭ);
- Техническому эксперту (в случае непредвиденной ситуации или по приглашению главного эксперта);
- Инженеру-программисту (в случае неисправности компьютерной оргтехники, отсутствия интернет сообщения и др. по приглашению главного эксперта);
- Медицинскому работнику (в случае непредвиденной ситуации или по приглашению главного эксперта).

2.6. Личный инструмент конкурсанта

Нулевой - нельзя ничего привозить.

2.7. Материалы, оборудование и инструменты, запрещенные на площадке:

- Книги, содержащие справочную информацию по сфере компетенции;
- Электронные устройства (мобильные телефоны, ipod, наушники, умные часы и т.д.);
- Bluetooth-устройства;

- Иные видео, фото и звуковые материалы, не предоставленные в качестве задания;
- Программное обеспечение, не указанное в инфраструктурном листе;
- Иное оборудование, не указанное в инфраструктурном листе;
- Украшения, в том числе: цепочки, браслеты.

Эксперт имеет право запретить использование любых предметов, которые будут сочтены не относящимися к выполнению задания, потенциально опасными для статистов и участников или же могущими дать участнику несправедливое преимущество.

3. Приложения

[Приложение](#) № 1 Инструкция по заполнению матрицы конкурсного задания

[Приложение](#) № 2 Матрица конкурсного задания

[Приложение](#) № 3 Критерии оценки

[Приложение](#) № 4 Инфраструктурный лист

[Приложение](#) № 5 Инструкция по охране труда и технике безопасности по компетенции «Лечебная деятельность (Фельдшер)»

[Приложение](#) № 6 План застройки

**МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА
ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ
В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ N _____**

1. Дата заполнения медицинской карты: число ____ месяц ____ год ____
2. Фамилия, имя, отчество _____
3. Пол: муж. - 1, жен. - 2 4. Дата рождения: число ____ месяц ____ год ____
5. Место регистрации: субъект Российской Федерации _____
район _____ город _____ населенный пункт _____
улица _____ дом _____ квартира _____ тел. _____
6. Местность: городская - 1, сельская - 2.
7. Полис ОМС: серия _____ N _____ 8. СНИЛС _____
9. Наименование страховой медицинской организации _____
10. Код категории льготы ____ 11. Документ _____: серия ____ N _____
12. Заболевания, по поводу которых осуществляется диспансерное наблюдение:

Дата начала диспансерного наблюдения	Дата прекращения диспансерного наблюдения	Диагн оз	Код по МКБ-10	Вр ач

стр. 2 ф. N 025/у

13. Семейное положение: состоит в зарегистрированном браке - 1, не состоит в браке - 2, неизвестно - 3.
14. Образование: профессиональное: высшее - 1, среднее - 2; общее: среднее - 3, основное - 4, начальное - 5; неизвестно - 6.
15. Занятость: работает - 1, проходит военную службу и приравненную к ней службу - 2; пенсионер(ка) - 3, студент(ка) - 4, не работает - 5, прочие - 6.
16. Инвалидность (первичная, повторная, группа, дата) _____
17. Место работы, должность _____
18. Изменение места работы _____
19. Изменение места регистрации _____
20. Лист записи заключительных (уточненных) диагнозов: _____

Дата (число, месяц, год)	Заключительные (уточненные) диагнозы	Установленные впервые или повторно (+/-)	Врач

21. Группа крови ____ 22. Rh-фактор ____ 23. Аллергические реакции _____
24. Записи врачей-специалистов:

стр. 3 ф. N 025/у

Дата осмотра _____ на приеме, на дому, в фельдшерско-акушерском пункте, прочее.
 Врач (специальность) _____
 Жалобы пациента _____
 Анамнез заболевания, жизни _____
 Объективные данные _____
 Диагноз основного заболевания: _____ код по МКБ-10 _____
 Осложнения: _____
 Сопутствующие заболевания _____ код по МКБ-10 _____
 _____ код по МКБ-10 _____
 Внешняя причина при травмах (отравлениях) _____
 _____ код по МКБ-10 _____
 Группа здоровья _____ Диспансерное наблюдение _____

Назначения (исследования, консультации)	Лекарственные препараты, физиотерапия
Листок нетрудоспособности, справка	Льготные рецепты
Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, отказ от медицинского вмешательства	
Врач	

стр. 4 ф. N 025/у

25. Медицинское наблюдение в динамике:

Дата	
Жалобы	
Данные наблюдения в динамике	
Назначения (исследования, консультации)	Лекарственные препараты, физиотерапия
Листок нетрудоспособности, справка	Льготные рецепты
	Врач

стр. 7 ф. N 025/у

26. Этапный эпикриз

Дата _____ Временная нетрудоспособность с _____ (____ дней).

Жалобы и динамика состояния _____

Проведенное обследование и лечение _____

Диагноз основного заболевания: _____ код по МКБ-10 _____

Осложнения: _____

Сопутствующие заболевания _____ код по МКБ-10 _____

код по МКБ-10 _____

код по МКБ-10 _____

Внешняя причина при травмах (отравлениях) _____

код по МКБ-10 _____

Рекомендации _____

Листок нетрудоспособности _____

Врач _____

стр. 8 ф. N 025/у

27. Консультация заведующего отделением

Дата _____ Временная нетрудоспособность с _____ (____ дней).

Жалобы и динамика состояния _____

Проведенное обследование и лечение _____

Диагноз основного заболевания: _____ код по МКБ-10 _____

Осложнения: _____

Сопутствующие заболевания _____ код по МКБ-10 _____

код по МКБ-10 _____

код по МКБ-10 _____

Внешняя причина при травмах (отравлениях) _____

код по МКБ-10 _____

Рекомендации по дальнейшему наблюдению, дообследованию и лечению _____

Листок нетрудоспособности _____

Зав. отделением _____ Лечащий врач _____

стр. 9 ф. N 025/у

28. Заключение врачебной комиссии

Дата _____
Жалобы и динамика состояния _____

Проведенное обследование и лечение _____

Диагноз основного заболевания: _____ код по МКБ-10 _____

Осложнения: _____

Сопутствующие заболевания _____ код по МКБ-10 _____
_____ код по МКБ-10 _____
_____ код по МКБ-10 _____

Внешняя причина при травмах (отравлениях) _____
_____ код по МКБ-10 _____

Заключение врачебной комиссии: _____

Рекомендации _____

Председатель _____ Члены комиссии _____

стр. 10 ф. N 025/у

29. Диспансерное наблюдение

Дата _____
Жалобы и динамика состояния _____

Проводимые лечебно-профилактические мероприятия _____

Диагноз основного заболевания: _____ код по МКБ-10 _____

Осложнения: _____

Сопутствующие заболевания _____ код по МКБ-10 _____
_____ код по МКБ-10 _____
_____ код по МКБ-10 _____

Внешняя причина при травмах (отравлениях) _____
_____ код по МКБ-10 _____

Рекомендации и дата следующего диспансерного осмотра, консультации _____

Врач _____

стр. 11 ф. N 025/у

30. Сведения о госпитализациях

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Лечебно-профилактическое учреждение (далее ЛПУ) _____

Я, _____ **нижеподписавшийся**
(нижеподписавшаяся) _____

проживающий _____ (проживающая) _____ по _____ адресу: _____

паспорт: _____

(Серия, номер, дата и место выдачи) _____

_____, подтверждаю свое согласие на обработку ЛПУ моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактный телефон(ы), реквизиты полиса ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном Фонде России (СНИЛС), данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью и др. в медико- профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранить врачебную тайну. В процессе оказания ЛПУ мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам передавать мои персональные данные другим сотрудникам лечебно-профилактического учреждения в интересах моего обследования и лечения.

Предоставляю ЛПУ право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, а также обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими представление отчетных данных (документов) по ОМС (договорам ДМС) в Российской Федерации.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов (медицинской карты) и составляет двадцать пять лет.

Я разрешаю (не разрешаю) лечащему (дежурному) врачу делать фотографии и видеозаписи, связанные с моим лечебным процессом и использовать их для научных и образовательных целей (результаты исследования могут быть представлены на медицинских конференциях и опубликованы) при условии соблюдения врачебной тайны (сведения личного характера опубликованы не будут).

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия. Настоящее согласие дано _____ 20 ____ г. и действует бессрочно. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен в адрес ЛПУ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю ЛПУ. В случае получения моего письменного заявления ЛПУ обязано прекратить обработку моих персональных данных в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанной мне до этого медицинской помощи.

Пациент:

_____/_____.

(Ф.И.О., подпись)

Если пациент вследствие его физического недостатка, болезни или неграмотности не может собственноручно подписаться, то согласие может подписать другой гражданин,

являющийся его доверенным лицом (законным представителем), с обязательным заверением его подписи зав. отделением:

Доверенное лицо: _____
_____/_____/.
(Ф.И.О., подпись)

Реквизиты документа доверенного лица:

_____.
(Указать паспортные данные или данные документа, подтверждающего право представлять интересы пациента)

Зав. отделением: _____
_____/_____/.
(Ф.И.О., подпись)

Контактная информация: _____

(Ф.И.О., телефон законного представителя)

Лечащий (дежурный) врач: _____
_____/_____/.
(Ф.И.О., подпись)

Дата: ____/____/20__ г.
____ час ____ мин.

Время:

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ
НА АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ,
МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

Я _____
_____ года рождения
(фамилия, имя, отчество - полностью)

Этот раздел бланка заполняется только на лиц, не достигших возраста 15 лет, или недееспособных граждан:

_____ являюсь законным

Представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) ребенка или лица, признанного недееспособным:

(Ф.И.О ребенка или недееспособного гражданина – полностью, год рождения)

Настоящим полностью подтверждаю, что в соответствии с моей волей, в доступной для меня форме, проинформирован(а) о нижеследующем:

- о предварительном диагнозе;
- о цели, характере, ходе и объеме планируемого обследования, способах его проведения;
- формах, болезненности и длительности, предлагаемых вариантах медицинского вмешательства, о наличии показаний к проведению мне (представляемому), указанных ниже видов и методов обследования;
- о возможных побочных осложнениях, обусловленных биологическими особенностями организма, о последствиях и связанных с ними риском, включая, независящие от соблюдения применяемой технологии (т.е. о непреднамеренном причинении вреда здоровью);

Я извещен(извещена) о том, что мне (представляемому) необходимо регулярно принимать назначенные препараты и другие методы лечения, немедленно сообщать врачу о любом ухудшении самочувствия, согласовывать с врачом прием любых, не прописанных лекарств;

Я поставил (поставила) в известность врача обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных мною(представляемым) и известных мне травмах, операциях, заболеваниях, о принимаемых лекарственных средствах. Сообщил (сообщила) правдивые сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств.

Получив полные и всесторонние разъяснения, включая исчерпывающие ответы на заданные мною вопросы, и имея достаточно времени на принятие решения о согласии на предложенное мне (представляемому мною лицу) обследование, подтверждаю, что мне понятны используемые термины, добровольно даю свое согласие на проведение диагностических исследований:

1. Различные виды диагностических пункция полостей и органов (стерильная, плевральная, суставная, _____ брюшной _____ полости _____ и _____ т.д.)

2. Лучевые методы диагностики с использованием гадолиний содержащих, рентген-контрастные вещества и радиофрампрепаратов: _____

3. Подготовка и проведение эндоскопических исследований (в том числе цистоскопия с катетеризацией мочеочечников) с возможной лечебно- диагностической биопсией: _____

4. Операция и пункционная биопсия: _____

5. Функциональные и ультразвуковые методы исследований с использованием нагрузочных и провокационных проб: _____

6. Ультразвуковые методы исследования. В том числе трансректальные и трансвагинальные исследования: _____

7. Измерение внутриглазного давления, инсталляции капель для проведения исследований органов зрения: _____

Я _____ согласен (согласна) на осмотр студентами медицинских ВУЗов и ССУЗов исключительно в медицинских, научных или обучающих целях, также для участия на медицинских конференциях и публикациях в медицинских изданиях, но без указания моих персональных данных.

“ ____ ” _____ 2023г.

_____/ _____/

Подпись пациента (законного представителя)

Расшифровка подписи

“ ____ ” _____ 2023г.

_____/ _____/

Подпись врача

Расшифровка подписи

Учетная форма медицинской документации N 131/у "Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)"

Приложение N 1
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 10 ноября 2020 г. N 1207н

Наименование медицинской организации	Код формы по ОКУД _____ Код организации по ОКПО _____
	Медицинская документация Учетная форма N 131/у
Адрес	Утверждена приказом Минздрава России от " __ " _____ 2020 __ г. N ____

Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)

(нужное подчеркнуть)

- Дата начала профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) " __ " _____ 20__ г.
- Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____
- Пол: мужской - 1; женский - 2.
- Дата рождения: " __ " _____ 20__ г., полных лет в отчетном году _____
- Местность: городская - 1, сельская - 2
- Адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания: субъект Российской Федерации _____ район _____ город _____ населенный пункт _____ улица _____, дом _____, корпус _____, кв. _____
- Код категории льготы: _____
- Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации:
да - 1; нет - 2
- Занятость: 1 - работает; 2 - не работает; 3 - обучающийся в образовательной организации по очной форме
- Профилактический медицинский осмотр (первый этап диспансеризации) проводится мобильной медицинской бригадой: да - 1; нет - 2
- Результаты исследований и иных медицинских вмешательств, выполненных при проведении профилактического медицинского осмотра (первого этапа диспансеризации):

рост _____ см	масса тела _____ кг	индекс массы тела _____ кг/м ²	
артериальное давление на периферических артериях _____ мм рт.ст.		прием гипотензивных лекарственных препаратов: да нет	внутриглазное давление _____ мм рт.ст

уровень общего холестерина в крови _____ ммоль/л	прием гипогликемических лекарственных препаратов: да нет	уровень глюкозы в крови натощак _____ ммоль/л
прием гиполипидемических лекарственных препаратов: да нет	относительный сердечно-сосудистый риск (от 18 лет до 39 лет) _____ % абсолютный сердечно-сосудистый риск (от 40 лет до 64 лет включительно) _____ %	

12. Сведения о проведенных приёмах (осмотрах, консультациях), исследованиях и иных медицинских вмешательствах при профилактическом медицинском осмотре (на первом этапе диспансеризации)

Приём (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское вмешательство, входящее в объем профилактического медицинского осмотра / первого этапа диспансеризации	N строки	Отметка о проведении (дата/(-)	Примечание		Выявлено патологическое состояние (+/-)
			Отказ от проведения (+/-)	Проведено ранее (дата)	
1	2	3	4	5	6
Опрос (анкетирование), 1 раз в год	01			х	
Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, 1 раз в год	02				
Измерение артериального давления на периферических артериях, 1 раз в год	03				
Определение уровня общего холестерина в крови, 1 раз в год	04				
Определение уровня глюкозы в крови натощак, 1 раз в год	05				
Определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно, 1 раз в год	06				
Определение абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно, 1 раз в год	07				
Флюорография легких или рентгенография легких, 1 раз в 2 года	08				
Электрокардиография в покое (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и	09				

старше), 1 раз в год					
Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше), 1 раз в год		10			
Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 лет и старше, 1 раз в год		11			
Взятие с использованием щетки цитологической цервикальной мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование, цитологическое исследование мазка с шейки матки в возрасте от 18 до 64 лет, 1 раз в 3 года		12			
Маммография обеих молочных желез в двух проекциях у женщин в возрасте от 40 до 75 лет включительно, 1 раз в 2 года		13			
Исследования кала на скрытую кровь иммунохимическим методом	а) в возрасте от 40 до 64 лет включительно, 1 раз в 2 года	14.1			
	б) в возрасте от 65 до 75 лет включительно, 1 раз в год	14.2			
Определение простат-специфического антигена в крови у мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет		15			
Эзофагогастродуоденоскопия в возрасте 45 лет однократно		16			
Общий анализ крови в возрасте 40 лет и старше, 1 раз в год		17			
Краткое индивидуальное профилактическое консультирование в возрасте 18 лет и старше		18			
Прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра фельдшером фельдшерского здравпункта или		19			х

фельдшерско-акушерского пункта, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год						
Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации и	а) граждан в возрасте от 18 лет до 39 лет 1 раз в 3 года	20.1			x	
	б) граждан в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год	20.2			x	
Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, граждан в возрасте 18 лет и старше, 1 раз в год		21			x	

13. Направлен на второй этап диспансеризации: да - 1, нет - 2

14. Сведения о проведенных приёмах (осмотрах, консультациях), исследованиях и иных медицинских вмешательствах на втором этапе диспансеризации

Приём (осмотр, консультация), исследование и иное медицинское вмешательство, входящее в объем второго этапа диспансеризации	Но стро ки	Выявлено медицинско е показание в рамках первого этапа диспансериз ации (+/-)	Дата прове дения	Отказ (+/-)	Проведено ранее (дата)	Выявлено патологич еское состояние (+/-)
1	2	3	4	5	6	7
Осмотр (консультация) врачом-неврологом	01					
Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий	02					
Осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-урологом	03					
Осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом, включая проведение ректороманоскопии	04					

Колоноскопия	05					
Эзофагогастродуоденоскопия	06					
Рентгенография легких	07					
Компьютерная томография легких	08					
Спирометрия	09					
Осмотр (консультация) врачом-акушером-гинекологом	10					
Осмотр (консультация) врачом-оториноларингологом	11					
Осмотр (консультация) врачом-офтальмологом	12					
Индивидуальное или групповое (школа для пациентов) углубленное профилактическое консультирование для граждан:	13					
с выявленной ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза или болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением	13.1					
с выявленным по результатам анкетирования риском пагубного потребления алкоголя и (или) потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	13.2					
в возрасте 65 лет и старше в целях коррекции выявленных факторов риска и (или) профилактики старческой астении	13.3					
при выявлении высокого относительного, высокого и очень высокого абсолютного сердечно-сосудистого риска, и (или) ожирения, и (или) гиперхолестеринемии с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, а также установленном по результатам анкетирования курении более 20 сигарет в день, риске пагубного потребления алкоголя и (или) риске немедицинского	13.4					

потребления наркотических средств и психотропных веществ						
Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам второго этапа диспансеризации	14	X			x	
Направление на осмотр (консультацию) врачом-онкологом при подозрении на онкологические заболевания.	15	X			x	

15. Дата окончания профилактического медицинского осмотра _____

Дата окончания первого этапа диспансеризации _____

Дата окончания второго этапа диспансеризации _____

16. Профилактический медицинский осмотр (диспансеризация) проведен(а): в полном объеме - 1, в неполном объеме - 2

17. Выявленные при проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) факторы риска и другие патологические состояния и заболевания, повышающие вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний

Наименование фактора риска, другого патологического состояния и заболевания	N строки	Код МКБ-10 ¹	Выявлен фактор риска, другое патологическое состояние и заболевание (+/-)	
1	2	3	4	
Гиперхолестеринемия	01	E78		
Гипергликемия	02	R73.9		
Курение табака	03	Z72.0		
Нерациональное питание	04	Z72.4		
Избыточная масса тела	05	R63.5		
Ожирение	06	E66		
Низкая физическая активность	07	Z72.3		
Риск пагубного потребления алкоголя	08	Z72.1		
Риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	09	Z72.2		
Отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям	инфаркт миокарда	10	Z82.4	
	мозговой инсульт	11	Z82.3	
Отягощенная наследственность по злокачественным новообразованиям	колоректальной области	12	Z80.0	
	других	13	Z80.9	

	локализация		
Отягощенная наследственность по хроническим болезням нижних дыхательных путей	14	Z82.5	
Отягощенная наследственность по сахарному диабету	15	Z83.3	
Высокий (5% -10%) или очень высокий (10% и более) абсолютный сердечно-сосудистый риск	16	-	
Высокий (более 1 ед.) относительный сердечно-сосудистый риск	17	-	
Старческая астеня	18	R54	

17.1. Все факторы риска, указанные в **строках 03, 04, 07, 08, 09** настоящей таблицы: отсутствуют - 1, присутствуют - 2

18. Заболевания, выявленные при проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации), установление диспансерного наблюдения

Наименование классов и отдельных заболеваний	№ строки	Код МКБ-10	Отметка о наличии заболевания (+/-)	Отметка об установлении диспансерного наблюдения (+/-)	Отметка о впервые выявленном заболевании (+/-)	Отметка о впервые установленном диспансерном наблюдении (+/-)
1	2	3	4	5	6	7
Туберкулез органов дыхания	01	A15-A16				
Злокачественные новообразования	02	C00-C97				
Из них губы, полости рта и глотки	2.1	C00-C14				
из них в 1-2 стадии	2.2					
пищевода	2.3	C15				
из них в 1-2 стадии	2.4					
желудка	2.5	C16				
из них в 1-2 стадии	2.6					
тонкого кишечника	2.7	C17				
из них в 1-2 стадии	2.8					
ободочной кишки	2.9	C18				
из них в 1-2 стадии	2.10					

ректосигмоидного соединения, прямой кишки, заднего прохода (ануса) и анального канала	2.11	C19-C21				
из них в 1-2 стадии	2.12					
трахеи, бронхов, легкого	2.13	C33, C34				
из них в 1-2 стадии	2.14					
кожи	2.15	C43-C44				
из них в 1-2 стадии	2.16					
молочной железы	2.17	C50				
из них в 0-1 стадии	2.18					
2 стадии	2.19					
шейки матки	2.20	C53				
из них в 0-1 стадии	2.21					
2 стадии	2.22					
предстательной железы	2.23	C61				
из них в 1-2 стадии	2.24					
Сахарный диабет	03	E10-E14				
из него: инсулиннезависимый сахарный диабет	3.1	E11				
Преходящие церебральные ишемические приступы (атаки) и родственные синдромы	04	G45				
Старческая катаракта и другие катаракты	05	H25, H26				
Глаукома	06	H40				
Слепота и пониженное зрение	07	H54				
Кондуктивная и нейросенсорная потеря слуха	08	H90				
Болезни системы кровообращения	09	I00-I99				
из них: болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	9.1	I10-I13				
ишемические болезни сердца	9.2	I20-I25				
цереброваскулярные болезни	9.3	I60-I69				
из них: закупорка и стеноз	9.4	I65, I66				

прецеребральных и (или) церебральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга						
Болезни органов дыхания	10	J00-J99				
Бронхит, не уточненный как острый и хронический, простой и слизисто-гнойный хронический бронхит, хронический бронхит неуточненный, эмфизема	10.1	J40-J43				
Другая хроническая обструктивная легочная болезнь, астма, астматический статус, бронхоэктатическая болезнь	10.2	J44-J47				
Болезни органов пищеварения	11	K00-K93				
язва желудка, язва двенадцатиперстной кишки	11.1	K25, K26				
гастрит и дуоденит	12	K29				
Прочие	13					

19. Диспансерное наблюдение установлено:

19.1. врачом (фельдшером) отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья: да - 1; нет - 2.

Если "да", N строки таблицы [пункта 18](#) _____

19.2. врачом-терапевтом: да - 1; нет - 2. Если "да", N строки таблицы [пункта 18](#) _____

19.3. врачом-специалистом: да - 1; нет - 2. Если "да", N строки таблицы [пункта 18](#) _____

19.4. фельдшером фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта: да - 1; нет - 2. Если "да",

N строки таблицы [пункта 18](#) _____

20. Группа здоровья: I группа - 1, II группа - 2, IIIa группа - 3, IIIб группа - 4

21. Уровень артериального давления ниже 140/90 мм рт. ст. на фоне приема гипотензивных лекарственных препаратов при наличии болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением (коды [I10-I15](#) по МКБ-10): да - 1; нет - 2

22. Направлен при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации, в том числе направлен на осмотр (консультацию) врачом-онкологом при подозрении на онкологическое заболевание: да - 1; нет - 2

Если "да", дата направления "___" _____ 20__ г.

23. Направлен для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи: да - 1; нет - 2

Если "да", дата направления "___" _____ 20__ г.

24. Направлен на санаторно-курортное лечение: да - 1; нет - 2

Ф.И.О. и подпись врача (фельдшера) отделения (кабинета) медицинской профилактики (центра здоровья), а в случае отсутствия в медицинской организации отделения (кабинета) медицинской профилактики - фельдшера, врача-терапевта, являющегося ответственным за организацию и проведение профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) на участке².

¹Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (далее - МКБ - 10).

²Абзацы третий и четвертый пункта 12 порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 г. N 124н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 апреля 2019 г., регистрационный N 54495), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации 2 сентября 2019 г. N 716н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 октября 2019 г., регистрационный N 56254).

 (наименование медицинской
 организации)

 (адрес, телефон)

Медицинская документация
 Учетная форма N 114/у
 Утверждена Приказом
 Министерства здравоохранения
 и социального развития
 Российской Федерации
 от 2 декабря 2009 г. N 942

СОПРОВОДИТЕЛЬНЫЙ ЛИСТ И ТАЛОН К НЕМУ
I. СОПРОВОДИТЕЛЬНЫЙ ЛИСТ № _____
станции (отделения) скорой медицинской помощи

1. Фамилия _____
 2. Имя _____
 3. Отчество _____

4. Возраст: _____ лет, _____ месяцев

(пункты с 1 по 4 заполняются со слов больного или по его документам – нужное подчеркнуть)

5. Пол: мужской - 1, женский - 2

6. Серия и номер документа, удостоверяющего личность (при наличии):

7. Место жительства _____

8. Место оказания скорой медицинской помощи: улица, квартира, рабочее место, медицинская организация, общественное место (нужное - подчеркнуть), другое (указать)

9. Диагноз врача (фельдшера) бригады скорой медицинской помощи; направление поликлиники, другой медицинской организации (нужное подчеркнуть и вписать диагноз):

10. Доставлен в _____
 (наименование медицинской организации)

« . . . » час. « . . . » мин. _____ 20 . . г.

(число, месяц)

по вызову, принятому в « . . . » час. « . . » мин. _____ 20 . . г.

(число, месяц)

11. Врач (фельдшер) _____
 (подпись) (Ф. И.О.)

Оборотная сторона сопроводительного листа

В случае необходимости получения дополнительных сведений следует звонить на станцию (подстанцию, отделение) скорой медицинской помощи.

Особенности, связанные с транспортировкой и оказанием скорой медицинской помощи больному:

 Прочие замечания:

II. ТАЛОН

к сопроводительному листу станции (отделения) скорой медицинской помощи № _____

1. Фамилия _____

2. Имя _____

3. Отчество _____

4. Возраст: _____ лет, _____ месяцев

(пункты с 1 по 4 заполняются со слов
больного или по его документам –
нужное подчеркнуть)

5. Пол: мужской - 1, женский - 2

6. Серия и номер документа, удостоверяющего личность (при наличии):

7. Место жительства _____

8. Место оказания скорой медицинской помощи: улица, квартира, рабочее место,
медицинская организация, общественное место (нужное - подчеркнуть), другое (указать)

9. Обстоятельства несчастного случая _____
(указать)

«...» час. «...» мин. _____ 20..
г.

(число, месяц)

10. Оказанная медицинская помощь _____

11. Способ транспортировки: на носилках, на руках, пешком (нужное подчеркнуть)

12. Доставлен в _____

(наименование медицинской организации)

в «...» час. «...» мин. _____ 20.. г.

(число, месяц)

по вызову, принятому в «...» час. «...» мин. _____ 20.. г.

(число, месяц)

13. Врач (фельдшер) _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Оборотная сторона Талона

14. Диагноз врача (фельдшера) скорой медицинской помощи, отделения (пункта)
неотложной помощи, поликлиники _____

(нужное подчеркнуть и вписать диагноз)

15. Диагноз врача приемного отделения _____

16. Заключительный клинический диагноз (патологоанатомическое заключение) _____

17. Операция « . . . » час. « _____ » _____ 20 . .
г.

(число, месяц)

Наименование операции

18. Провел в стационаре _____ дней _____ час.

19. Оказана помощь амбулаторно

20. Больной выписан: 1 - здоровым, 2 - с улучшением, 3- без улучшения, 4 - с ухудшением,
5 – умер (нужное - подчеркнуть)

21. Дата выписки больного из стационара « _____ » _____ 20 . . . г.

22. Замечания медицинской организации к работе бригады скорой медицинской помощи:

Заведующий отделением (врач отделения) _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Инструкция для участников

В начале выполнения модуля конкурсного задания у Вас есть 5 минут для ознакомления с обстановкой. Внимательно прочитайте описание ситуации. Выполняйте задания, которые указаны в описании. Обстановка приближена к реальной, действуйте исходя из этой ситуации.

Время на выполнение модулей А, Б, В, Г по 1,5 часа, включая время подготовки 5 минут. Время на выполнение модуля Д – 2 часа, включая время подготовки 5 минут.

Общаетесь со статистом по вопросам конкурсного задания. Проводите объективный осмотр, диагностические методы исследования, назначаете лечение, рекомендации согласно заданиям модуля.

Инвазивные манипуляции, реанимационные мероприятия проводятся на манекенах симуляторах, фантомах.

По окончании выполнения модуля участник приводит в порядок рабочее место.

Инструкция для статистов

- Ко всем конкурсантам проявляете одинаково независимое отношение.
- Ждете представления конкурсанта, затем отвечаете на вопросы, поясняете.
- На заданные вопросы отвечаете односложно да /нет или в рамках легенды.
- На вопросы по объективному статусу отвечаете в рамках данных тестового проекта.
- Даете возможность говорить конкурсанту.
- Четко следуете всем инструкциям.
- Вы не умеете пользоваться тонометром, не контролируете АД.
- Отвечаете на вопросы участника так, как вы поняли.
- Вы не имеете представление о режиме дня, ограничении физической нагрузки, диетическом питании.