

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: АЛЕКСЕЕВА НАТАЛЬЯ СЕРГЕЕВНА
Должность: и.о. директора
Дата подписания: 10.04.2024 16:12:13
Уникальный программный ключ:
12d3282ecc49ceab9f70869adccd18d8b3c1f7e1

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей
– филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения дополнительного профессионального образования
«Российская медицинская академия непрерывного профессионального
образования»

Кафедра общей врачебной практики и поликлинической терапии

УТВЕРЖДЕНО



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«Работа фельдшера на амбулаторно-поликлиническом приеме»

Специальность: лечебное дело

(для специалистов со средним медицинским образованием)

Срок обучения 144 академических часа

г. Новокузнецк, 2023 г.

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Лист согласования программы
3.	Лист актуализации программы
4.	Состав рабочей группы
5.	Общие положения
6.	Цель программы
7.	Планируемые результаты обучения
8.	Учебный план
8.1.	Учебно-тематический план дистанционного обучения
9.	Календарный учебный график
10.	Рабочие программы учебных модулей
10.1.	Рабочая программа учебного модуля 1 «Организация работы фельдшера на амбулаторно-поликлиническом приеме»
10.2.	Рабочая программа учебного модуля 2 «Внутренние болезни в работе фельдшера на амбулаторно-поликлиническом приеме»
10.3.	Рабочая программа учебного модуля 3 «Смежные дисциплины в работе фельдшера на амбулаторно-поликлиническом приеме»
11.	Организационно-педагогические условия
12.	Формы аттестации
13.	Оценочные материалы
14.	Иные компоненты программы
14.1.	Кадровое обеспечение образовательного процесса
14.2.	Критерии оценивания

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ
дополнительной профессиональной образовательной
программы повышения квалификации
«Работа фельдшера на амбулаторно-поликлиническом приеме»
(срок обучения 144 академических часа)


СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора по
учебной работе


(подпись)

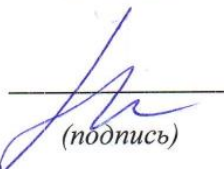
Н.С. Алексеева

И.о. декана терапевтического
факультета


(подпись)

Т.А. Мулерова

Заведующий кафедрой общей
врачебной практикой и
поликлинической терапии


(подпись)

Н.С. Алексеева

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей
«Работа фельдшера на амбулаторно-поликлиническом приеме»
(срок обучения 144 академических часа)

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Алексеева Наталья Сергеевна	Доктор медицинских наук, доцент	Заведующая кафедрой общей врачебной практики и поликлинической терапии	Кафедра общей врачебной практики и поликлинической терапии НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.				
3.				

5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Характеристика программы:

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Работа фельдшера на амбулаторно-поликлиническом приеме» (далее – Программа) разработана в соответствии с требованиями профессионального стандарта «Фельдшер» (утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2020 №475н, зарегистрированного в Министерстве юстиции РФ 04.09.2020, регистрационный N 59649), а также ФГОС среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело (утвержденного приказом Министерства просвещения РФ от 4 июля 2022 г. N 526, зарегистрированного Министерством юстиции Российской Федерации 05.08.2022, регистрационный №69542) и реализуется в системе непрерывного медицинского образования.

Программа предназначена для обучения медицинских работников со средним профессиональным медицинским образованием по специальности «Лечебное дело».

5.2. Характеристика профессиональной деятельности выпускников:

– **область профессиональной деятельности** в соответствии с ФГОС включает лечебно-диагностическую, медико-профилактическую и медико-социальную помощь населению в системе первичной медико-санитарной помощи; организационно-аналитическую деятельность в рамках учреждений здравоохранения.

– **основная цель вида профессиональной деятельности** оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи, в том числе в неотложной и экстренной формах при острых заболеваниях и несчастных случаях;

– **обобщенные трудовые функции**

– оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю "лечебное дело" (код А);

– **трудовые функции**

– проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений, А/01.6;

– назначение и проведение лечения неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений, А/02.6;

– проведение мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни, А/04.6;

– ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала, А/05.6.

– **вид программы:** практико-ориентированная.

5.3. Контингент обучающихся:

– по основной специальности: лечебное дело

– **Актуальность программы:** определяется совершенствованием профессиональных компетенций специалиста со средним медицинским образованием для самостоятельной профессиональной деятельности в амбулаторно-поликлиническом звене. В результате освоения данной программы происходит совершенствование компетенций в рамках специальности лечебное дело.

Данная дополнительная профессиональная программа повышения квалификации рассматривает основные аспекты организации работы фельдшера на амбулаторно-поликлиническом приеме, актуальные данные по этиологии, патогенезу, диагностике и лечению заболеваний внутренних органов и систем организма. Одной из наиболее значимых и актуальных проблем современного здравоохранения является борьба с хроническими неинфекционными заболеваниями (ХНИЗ), поэтому и основной акцент дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Работа фельдшера на амбулаторно-поликлиническом приеме» направлен на первичные и вторичные лечебно-профилактические мероприятия в отношении ХНИЗ. Так как данные заболевания приводят не только к преждевременной смертности, но и к стойкой потере работоспособности, ухудшая качество жизни многих людей. При этом своевременная диагностика, первичная и вторичная профилактика заболеваний будут способствовать существенному снижению заболеваемости и смертности населения России. Полученные знания актуальных федеральных законов и нормативно-правовых актов Российской Федерации будут положительно влиять на организацию работы фельдшера в амбулаторно-поликлинической службе.

Таким образом, дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Работа фельдшера на амбулаторно-поликлиническом приеме» позволит подготовить квалифицированного специалиста со средним медицинским образованием, обладающего системой общих и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи пациентам с различной нозологией.

5.4. Объем программы: 144 академических часа.

5.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

Форма обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
очная с ДОТ	6	6	144/4

5.6. Структура Программы

- общие положения;
- цель;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей (дисциплин);
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- организационно-педагогические условия реализации программы.

5.7. Документ, выдаваемый после успешного освоения программы

Лицам, успешно освоившим дополнительную профессиональную программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.

6. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ

Подготовка квалифицированного специалиста со средним медицинским образованием, совершенствующего общие и профессиональные компетенции, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в амбулаторно-поликлинической службе.

6.1. Задачи программы:

Сформировать знания:

- основы теории и практики лечебного дела;
- основы проведения медицинского обследования больного и выявления проблем пациента;
- основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни;
- необходимости профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами

лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- должностных обязанностей и профессиональные коммуникации фельдшера, в том числе, в случае возложения на него руководителем медицинской организации в установленном порядке отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения;

- порядка оказания первичной медико-санитарной медицинской помощи по профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний);

- стандартов медицинской помощи при заболеваниях (состояниях);

- законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;

- правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника.

Сформировать умения:

- методики сбора анамнеза заболевания, анамнеза жизни, эпидемиологического и генеалогического анамнеза, выявления и анализа факторов риска развития заболеваний (популяционных, групповых и индивидуальных) у пациентов;

- методики объективного обследования (в том числе физикального исследования) пациентов вне зависимости от их пола и возраста и вида заболевания;

- способность и возможность установления диагноза (вне зависимости от вида заболевания, пола, возраста пациентов) и проведения дифференциального диагноза;

- организовывать консультирование пациента врачом, другими специалистами, в том числе дистанционное и медицинское телеконсультирование пациента.

- выполнять назначения и рекомендации врача, лечебно-диагностические процедуры;

- назначать мероприятия по лечению пациента на основе стандартов медицинской помощи;

- определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм;

- заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.

Сформировать навыки:

- владеть методами комплексного обследования пациентов;
- анализировать полученную информацию от пациентов и их родственников;
- проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современно диагностического оборудования;
- выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой лечебное дело, терапия на современном диагностическом оборудовании;
- осуществлять постановку диагноза на основании клиничко-анамнестического сопоставления полученных данных, лабораторных исследований;
- проводить профилактические мероприятий с целью предупреждения хронических неинфекционных и инфекционных заболеваний;
- построения дифференциального и постановки правильного диагноза на основании диагностических критериев;
- ведения необходимой документации в условиях амбулаторно-поликлинической службы.

Обеспечить приобретение опыта деятельности:

- расширение кругозора профессиональной квалификации в вопросах диагностики, лечения и профилактики ХНИЗ и других заболеваний, встречающихся на амбулаторно-поликлиническом приеме;
- профессиональное взаимодействие с врачом, персоналом подразделения, медицинской организации, другими организациями в интересах пациента;
- проведение амбулаторного приёма пациентов;
- владение методикой заполнения учетно-отчетной документации;
- совершенствование уровня знаний законодательных документов, регламентирующих порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) с учетом стандартов медицинской помощи;
- проведение персонального учета населения, проживающего на обслуживаемой территории в поликлинике
- расширение и систематизация своих знаний при оказании помощи пациентам с коморбидной патологией;
- ведение установленной документации по виду деятельности.

7. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование общих и профессиональных компетенций специалиста. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами,

квалификационной характеристикой специалиста и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов со средним медицинским образованием к результатам освоения образовательных программ.

7.1 Компетенции, подлежащие совершенствованию в результате освоения программы

общие компетенции

– организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество (ОК-2);

профессиональные компетенции:

- проводить диагностику острых и хронических заболеваний (ПК-1.3);
- выполнять лечебные вмешательства (ПК-2.3);
- проводить контроль эффективности лечения (ПК-2.4);
- оформлять медицинскую документацию (ПК-2.8);
- организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении (ПК-4.1);
- планировать свою деятельность на фельдшерско-акушерском пункте, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность (ПК-6.2)

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовых функций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
<i>Совершенствующиеся компетенции</i>		
ОК-2	Знания: – основы теории и практики лечебного дела – анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; – выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	Т/К
	Умения: – использовать в практической деятельности навыки аргументации публичной речи, ведения дискуссии и полемики, практического анализа и логики различного рода рассуждений; – использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентами, коллегами, экспертами – анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	Оценка компетенции

	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; - выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач; - организовать рабочее пространство. 	Оценка компетенции
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - взаимодействие с врачами, персоналом подразделения медицинской организации, другими организациями, родственниками (законными представителями в интересах пациента) 	Оценка компетенции
ПК-1.3	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закономерностей функционирования здорового организма человека и механизмов обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, особенностей регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; - методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинских показаний к проведению исследований, правил интерпретации их результатов 	Т/К
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять диагностику заболеваний на основе комплексного применения современных методов лабораторной и инструментальной диагностики; - обосновывать выбор лечебных мероприятий с учетом диагноза и функционального состояния пациента. - выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме. 	Оценка компетенции
	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - первичного осмотра пациента в соответствии с действующей методикой; - постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом - повторных осмотров пациента в соответствии с действующей методикой; - выявление клинических признаков состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме. 	Оценка компетенции
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формулирование предварительного диагноза, основанного на результатах анализа жалоб, анамнеза и данных объективного обследования пациента; - проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний; - определение медицинских показаний для оказания первичной медико-санитарной, специализированной и скорой медицинской помощи 	Оценка компетенции
ПК-2.3	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядка оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи, технологии выполнения простых медицинских услуг; - составление плана лечения пациентов с хроническими неосложненными заболеваниями и (или) состояниями, их обострениями, травмами, отравлениями 	Т/К
	<p>Умения:</p>	Оценка

	<ul style="list-style-type: none"> – оценить жалобы пациента; – провести объективное клиническое обследование пациентов, выявить физиологические и патологические симптомов и синдромы; – определить комплекс необходимых диагностических и лабораторных исследований, проводить получение клинического материала для лабораторных исследований, интерпретировать полученные результаты; – на основании клинических проявлений и результатов дополнительных исследований выявить симптомы заболевания и установить предварительный диагноз; – оценить степень тяжести состояния больного, определить объем необходимой первой и неотложной помощи и оказать ее; - назначить лечения с учетом диагноза и клинической картины заболеваний и (или) состояний 	компетенции
	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> – получить исчерпывающую информацию о заболевании больного и применить объективные методы обследования; – оценить тяжесть состояния больного; – определить клинические проявления различных заболеваний 	Оценка компетенции
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить лечебные мероприятия, процедуры, манипуляции пациентам независимо от пола и типа проблем со здоровьем, с учетом возрастных анатомо-функциональных и психологических особенностей и конкретной клинической ситуации, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи при различных заболеваниях 	Оценка компетенции
ПК-2.4	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценки эффективности и безопасности немедикаментозного лечения - проведения мероприятий по организации оказания первой помощи до прибытия бригады скорой медицинской помощи населению при угрожающих жизни состояниях и (или) заболеваниях 	Т/К
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - составлять план лечения пациентов с хроническими неосложненными заболеваниями и (или) состояниями, их обострениями, травмами, отравлениями 	Оценка компетенции
	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить мониторинг течения заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания 	Оценка компетенции
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить мониторинг эффективности лечебных мероприятий, их коррекцию в зависимости от особенностей течения заболевания 	Оценка компетенции
ПК-2.8	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правил и порядка оформления медицинской документации в 	Т/К

	<p>медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа;</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок представления отчетных документов по виду деятельности фельдшера здравпункта, фельдшерско-акушерского пункта; - медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки; - основы законодательства РФ о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну 	
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; - проводить учет прикрепленного населения фельдшерского участка; - формировать паспорт фельдшерского участка; - составлять план работы и отчет о своей работе 	Оценка компетенции
	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - составления плана работы и отчета о своей работе - ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа - учет прикрепленного населения фельдшерского участка - формирование паспорта фельдшерского участка 	Оценка компетенции
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использование информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" - проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности 	Оценка компетенции
ПК-4.1	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, перечень и объем медицинских услуг; - групп здоровья, виды медицинской профилактики заболеваний, лечебно-оздоровительные мероприятия; - основных факторов риска развития ХНИЗ; - форм проведения диспансерного наблюдения (самостоятельное обращение, активный вызов лиц, осмотр на дому хронически больных пациентов и пожилых, выезд бригад). 	Т/К
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять группы состояния здоровья, направлять пациентов на дополнительные обследования по показаниям; - определять группы диспансерного наблюдения. - проводить профилактические мероприятия медикаментозной и немедикаментозной коррекции факторов риска. 	Оценка компетенции
	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - планировать проведение доврачебных профилактических осмотров в поликлиниках, детских учреждениях, по месту учебы, работы населения; - проводить доврачебные медицинские исследования первого этапа диспансеризации: опрос (анкетирование), направленное на выявление ХНИЗ; - проводить диспансерный приём, назначать необходимые 	Оценка компетенции

	профилактические, лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия.	
	Опыт деятельности: - выполнение работы по организации и проведению диспансеризации населения, прикрепленного к фельдшерскому участку	Оценка компетенции
ПК-6.2	Знания: - нормативной документации, принятой в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации), а также документации для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций; - должностные обязанности и профессиональные коммуникации фельдшера, в том числе, в случае возложения на него руководителем медицинской организации в установленном порядке отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения; - порядок и правила работы структурных подразделений медицинской организации и оказания медицинской помощи амбулаторно, в фельдшерско-акушерском пункте, фельдшерском здравпункте, дневном стационаре; - правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь.	Т/К
	Умения: - оформлять медицинскую документацию; - организовывать медицинскую помощь; - определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий; - использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций фельдшера в интересах пациента	Оценка компетенции
	Навыки: - работы со стандартами оказания медицинских услуг; - профессиональное взаимодействие с врачом, персоналом подразделения, медицинской организации, другими организациями в интересах пациента; - анализировать показатели работы их структурных подразделений;	Оценка компетенции
	Опыт деятельности: - осуществление профессиональной деятельности на фельдшерско-акушерском пункте, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализ ее эффективности	Оценка компетенции

8. УЧЕБНЫЙ ПЛАН
дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации
«Работа фельдшера на амбулаторно-поликлиническом приеме»
(срок обучения 144 академических часа)

Цель: подготовка квалифицированного специалиста со средним медицинским образованием, совершенствующего общие и профессиональные компетенции, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в амбулаторно-поликлинической службе.

Контингент обучающихся:

– по основной специальности: лечебное дело

Общая трудоемкость: 144 акад. часа

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ).

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Тип занятия				дог	Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	Практические занятия					
				Практика/ семинар	СК	Стажировка			
1.	Рабочая программа учебного модуля 1 «Организация работы фельдшера в первичном звене»	20	4	12			4	ОК-2 ПК 1.3 ПК 2.8 ПК 4.1 ПК 6.2	П/А (3)
1.1.	Организация работы фельдшера в первичном звене	4	-	2			2		Т/К
1.2.	Медицинская документация фельдшера первичного звена.	4	2	2			-		Т/К
1.3.	Диспансерное наблюдение за пациентами с хроническими неинфекционными заболеваниями	12	2	8			2		Т/К
2.	Рабочая программа учебного модуля 2 «Внутренние болезни в поликлинической практике фельдшера»	84	18	52			14	ОК-2 ПК 1.3 ПК 2.3 ПК 2.4	П/А (3)
2.1.	Болезни органов дыхания	12	2	8			2		Т/К
2.2.	Болезни органов пищеварения	13	3	8			2		Т/К
2.3.	Заболевания сердечно-сосудистой системы	16	4	10			2		Т/К
2.4.	Болезни почек и мочевыделительной системы	11	2	7			2		Т/К
2.5.	Болезни эндокринной системы и обмена веществ	16	3	10			3		Т/К
2.6.	Заболевания опорно-двигательного аппарата	9	2	5			2		Т/К

2.7.	Болезни органов кроветворения	7	2	4			1		Т/К
3.	Рабочая программа учебного модуля 3 «Смежные дисциплины в поликлинической практике фельдшера»	34	6	22			6	ОК-2 ПК 1.3 ПК 2.3 ПК 2.4	П/А (3)
3.1.	Болезни нервной системы в работе фельдшера	6	1	4			1		Т/К
3.2.	Болезни уха, горла, носа в работе фельдшера	4	1	2			1		Т/К
3.3.	Болезни глаз в работе фельдшера	2	-	1			1		Т/К
3.4.	Инфекционные в работе фельдшера	4	1	3			-		Т/К
3.5.	Здоровье женщин в работе фельдшера	6	1	4			1		Т/К
3.6.	Здоровье детей и подростков в работе фельдшера	6	1	4			1		Т/К
3.7.	Болезни пожилых в работе фельдшера	6	1	4			1		Т/К
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		6		6				ОК 2 ПК 1.3 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.8 ПК 4.1 ПК 6.2	Э
Общая трудоемкость освоения программы		144	28	92			24		

**8.1. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ
дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации
«Работа фельдшера на амбулаторно-поликлиническом приеме»**

Задачи дистанционного обучения:

- совершенствовать знания анатомо-физиологических особенностей органов и систем организма;
- совершенствовать знания в этиологии, патогенезе, диагностике и лечении заболеваний опорно-двигательного аппарата, желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой, бронхолегочной и эндокринной систем, а также болезней почек и мочевыделительной системы;
- должностные обязанности и профессиональные коммуникации фельдшера
- порядок и правила работы структурных подразделений медицинской организации и оказания медицинской помощи амбулаторно, фельдшерском здравпункте

Трудоемкость обучения: 144 академических часа.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Форма обучения: 120 академических часов очное обучение – с отрывом от работы и 24 академических часов очно с использованием дистанционных технологий обучения.

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час.)	В том числе					Формируемые компетенции
			Очно (с использованием ДОТ)		Очное обучение			
			слайд-лекции	форма и вид контроля	лекции	практика	форма и вид контроля	
1.	Рабочая программа учебного модуля 1 «Организация работы фельдшера в первичном звене»	20	4	П/А (3)	4	12	П/А (3)	ОК-2 ПК 1.3 ПК 2.8 ПК 4.1 ПК 6.2
1.1.	Организация работы врача первичного звена.	4	2	Т/К	-	2	Т/К	
1.2.	Медицинская документация врача первичного звена.	4	-	Т/К	2	2	Т/К	
1.3.	Диспансерное наблюдение за пациентами с хроническими неинфекционными заболеваниями	12	2	Т/К	2	8	Т/К	
2.	Рабочая программа учебного модуля 2 «Внутренние болезни в поликлинической практике фельдшера»	82	14	П/А (3)	18	52	П/А (3)	

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час.)	В том числе					Формируемые компетенции
			Очно (с использованием ДОТ)		Очное обучение			
			слайд-лекции	форма и вид контроля	лекции	практика	форма и вид контроля	
2.1.	Болезни органов дыхания	12	2	Т/К	2	8	Т/К	
2.2.	Болезни органов пищеварения	13	2	Т/К	3	8	Т/К	
2.3.	Заболевания сердечно-сосудистой системы	16	2	Т/К	4	10	Т/К	
2.4	Болезни почек и мочевыделительной системы	11	2	Т/К	2	7	Т/К	
2.5	Болезни эндокринной системы и обмена веществ	16	3	Т/К	3	10	Т/К	
2.6.	Заболевания опорно-двигательного аппарата	9	2	Т/К	2	5	Т/К	
2.7.	Болезни органов кроветворения	7	1	Т/К	2	4	Т/К	
3.	Рабочая программа учебного модуля 3 «Смежные дисциплины в поликлинической практике фельдшера»	34	6	П/А (3)	6	22	П/А (3)	ОК-2 ПК 1.3 ПК 2.3 ПК 2.4
3.1.	Болезни нервной системы в общей врачебной практике	6	1	Т/К	1	3	Т/К	
3.2.	Болезни уха, горла, носа в работе врача общей практики	4	1	Т/К	1	6	Т/К	
3.3.	Болезни глаз в работе врача общей практики	2	1	Т/К	-	1	Т/К	
3.4.	Инфекционные в работе врача общей практики	4	-	Т/К	1	4	Т/К	
3.5.	Здоровье женщин в общей врачебной практике	6	1	Т/К	1	4	Т/К	
3.6.	Здоровье детей и подростков в общей врачебной практике	6	1	Т/К	1	3	Т/К	
3.7.	Болезни пожилых в общей врачебной практике	6	1	Т/К	1	4	Т/К	
Итоговая аттестация		6				6		ОК 2 ПК 1.3 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.8 ПК 4.1 ПК 6.2
		144	24		28	92		

9. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации «Работа фельдшера на амбулаторно-
поликлиническом приеме»

<i>Название и темы рабочей программы</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
	<i>неделя</i>	<i>неделя</i>	<i>неделя</i>	<i>неделя</i>
	<i>Трудоемкость освоения (акад. час)</i>			
Рабочая программа учебного модуля 1 «Организация работы фельдшера в первичном звене»	20			
Рабочая программа учебного модуля 2 «Внутренние болезни в поликлинической практике фельдшера»	16	36	32	
Рабочая программа учебного модуля 3 «Смежные дисциплины в поликлинической практике фельдшера»			4	30
Итоговая аттестация				6

10. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

10.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «Организация работы фельдшера в первичном звене»

Трудоемкость освоения: 20 акад.час.

Трудовая функция:

- проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений, А/01.6;
- назначение и проведение лечения неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений, А/02.6;
- проведение мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни, А/04.6;
- ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала, А/05.6.

Содержание рабочей программы учебного модуля 1 «Организация работы фельдшера в первичном звене»

Код	Название и темы рабочей программы
1.1.	Организация работы фельдшера в первичном звене
1.2.	Медицинская документация фельдшера первичного звена.
1.3.	Диспансерное наблюдение за пациентами с хроническими неинфекционными заболеваниями

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1.

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Основы законодательства РФ в сфере здравоохранения.
2. Основы оформления санаторно-курортных карт.
3. Должностные обязанности и профессиональные коммуникации фельдшера.

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий
1.1	Дистанционные образовательные технологии, работа с кейсами	Основы законодательства РФ в сфере здравоохранения.

1.2	Интерактивные лекции с применением мультимедиа, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии	Оформление экспертного анамнеза пациента Заполнение медицинской документации (формы 057/у).
1.3.	Интерактивные лекции с применением мультимедиа, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии	Заполнение медицинской документации при диспансерном наблюдении за пациентами с сахарным диабетом, ОНМК, ИБС, ХСН

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в диагностической (ПК-1.3), в лечебной деятельности (ПК-2.8), в организационно-аналитической деятельности (ПК-6.4).

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 1. «Организация работы фельдшера в первичном звене»:

Листок нетрудоспособности женщинам при беременности выдается:

- +А) с 30 нед беременности;
- Б) с 28 нед беременности;
- В) с 32 нед беременности;
- Г) с 34 нед беременности.

При многоплодной беременности листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается:

- А) с 30 нед беременности;
- +Б) с 28 нед беременности;
- В) с 32 нед беременности;
- Г) с 34 нед беременности.

Для получения листка нетрудоспособности в медицинской организации пациент предъявляет:

- +А) документ, удостоверяющий личность пациента;
- Б) справку с места работы о выплата взносов в ФСС РФ;
- В) документ о семейном положении;

Лечащим врачом может быть выдан листок нетрудоспособности по уходу за взрослым членом семьи при амбулаторном лечении на срок:

- +А) до 3 дней;

- Б) до 5 дней;
- В) до 7 дней;
- Г) до 15 дней.

Листок нетрудоспособности работающему на условиях неполного рабочего дня:

- +А) выдается на общих основаниях;
- Б) не выдается;
- В) выдается до 10 дней;
- Г) выдается до 15 дней.

Вопрос. *Что является номером бланка листка нетрудоспособности?*

Ответ. Двенадцатиразрядный идентификационный номер бланка листка нетрудоспособности располагается под штриховым кодом в верхней правой части бланка и верхней правой части корешка бланка соответственно. Номером бланка листка нетрудоспособности являются все 12 знаков: первые девять знаков в номере - порядковые, последние три - контрольный разряд. При внесении данных в подсистему «Учет обеспечения бланками» ЕИИС «Соцстрах» при получении бланков листков нетрудоспособности и распределении их в медицинские организации вносятся первые девять знаков. При заполнении медицинской документации, книг учета медицинских организаций используются все 12 знаков идентификационного номера бланка листка нетрудоспособности (письмо ФСС РФ от 22.09.2011 № 14-0311/15-8553).

Вопрос. *Как заполнить дубликат листка нетрудоспособности, если гражданин продолжает болеть?*

Ответ. Дубликат листка нетрудоспособности, имеющий одинаковую с подлинником юридическую силу, должен содержать всю информацию, содержащуюся в испорченном (утраченном) листке нетрудоспособности. Следовательно, в строке «продолжение листка №» дубликата листка нетрудоспособности следует указать номер предыдущего листка нетрудоспособности в случае, если листок нетрудоспособности является продолжением ранее выданного листка, и номер последующего листка нетрудоспособности в строке «выдан листок (продолжение) №», если листок нетрудоспособности продлевался. В строке «Иное» дубликата проставляют код 31, если застрахованный гражданин продолжает болеть. Строку «приступить к работе», соответственно, в этом случае не заполняют (письмо ФСС РФ от 09.08.2011 № 1503-11/12-8887).

Вопрос. *Как указывать фамилию, инициалы врача в листке нетрудоспособности?*

Ответ. В строке «(фамилия, инициалы врача)» листка нетрудоспособности указывают, соответственно, фамилию медицинского работника, выдавшего листок нетрудоспособности, и его инициалы (с пробелом в одну ячейку). При этом слова «с пробелом в одну ячейку» относятся к пробелу, проставляемому между фамилией и инициалами.

Аналогичный порядок заполнения содержит графа «Фамилия и инициалы врача или идентификационный номер» листка

нетрудоспособности (с пробелом в одну ячейку между фамилией, инициалами и идентификационным номером). В случаях, рассматриваемых врачебной комиссией, порядок заполнения указанной графы аналогичный. Если фамилия и инициалы врача превышают 14 символов первого ряда ячеек, то допускается перенесение окончания фамилии и инициалов врача во второй ряд ячеек данной строки. В случае если в указанной строке недостаточно ячеек для заполнения фамилии и инициалов медицинского работника (более 28 символов), возможно заполнение только фамилии врача без указания инициалов, а если недостаточно ячеек для заполнения фамилии, возможно ее сокращение в пределах имеющихся ячеек. При оформлении листка нетрудоспособности по решению врачебной комиссии порядок заполнения указанной графы аналогичный (письмо ФСС РФ от 28.10.2011 № 14-03-18/15-12956).

По мнению ФСС РФ, проставление пробела между инициалами врача не является основанием для переоформления листка нетрудоспособности и отказа в назначении и выплате пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам (письмо ФСС РФ от 14.09.2011 № 14-03-11/15-8605).

Литература к учебному модулю 1 «Организация работы фельдшера в первичном звене»:

Основная:

Фролькис, Л. С. Справочник фельдшера фельдшерско-акушерского пункта / Л. С. Фролькис, Б. Д. Грачев, Е. А. Мухина [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 560 с.

Денисов И.Н., Общая врачебная практика: национальное руководство: в 2 т. Т. II [Электронный ресурс] / под ред. акад. РАН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 888 с.

Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, Р.А. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. – М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. – 232 с.

Полинская, Т. А. Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 224 с. – DOI : 10. 33029/9704-5219-6-BOL-2019-1-224. – 224 с. – ISBN 978-5-9704-5563-0. – Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455630.html>

Дополнительная:

Методические рекомендации для руководителей медицинских организаций первичного звена здравоохранения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, А.В. Концевая, Е.С. Иванова, Р.Н. Шепель, Л.Ю. Дроздова, М.А. Калашникова, Д.О. Орлов, Т.Н. Шаврова, Ю.С. Раковская, Е.Ю. Огнева, И.М. Сон, А.П. Фисенко, А.Г. Тимофеева, С.Р. Конова, С.И. Апросимова, М.И. Ивардава, Т.В. Широкова, Р.И. Абайханов – М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2021. – 129 с.

Оказание амбулаторно-поликлинической медицинской помощи пациентам с хроническими заболеваниями, подлежащим диспансерному наблюдению, в условиях пандемии COVID-19/Драпкина О.М., Дроздова Л.Ю. и др. – М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2021 г., 109 с.

Интернет-ресурсы:

<http://www.rosmedlib.ru/> – ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА "КОНСУЛЬТАНТ ВРАЧА"

10.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «Внутренние болезни в поликлинической практике фельдшера»

Трудоемкость освоения: 84 акад.час.

Трудовая функция:

– проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений, А/01.6;

– назначение и проведение лечения неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений, А/02.6;

– проведение мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни, А/04.6.

Содержание рабочей программы учебного модуля 2 «Внутренние болезни в поликлинической практике фельдшера»

Код	Название и темы рабочей программы
2.1.	Болезни органов дыхания
2.2.	Болезни органов пищеварения
2.3.	Заболевания сердечно-сосудистой системы
2.4	Болезни почек и мочевыделительной системы
2.5	Болезни эндокринной системы и обмена веществ
2.6.	Заболевания опорно-двигательного аппарата
2.7.	Болезни органов кроветворения

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2.

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Клинико-анатомические и физиологические особенности внутренних органов.
2. Клинические рекомендации заболеваний органов дыхания, опорно-двигательного-аппарата, органов кроветворения, пищеварительной системы и эндокринной системы, а также сердечно-сосудистой и мочевыделительной.
3. Принципы диетотерапии при заболеваниях внутренних органов и систем.

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий
2.1	Интерактивные лекции с применением мультимедиа,	Острый и хронический бронхит. Этиология, патогенез. Клиника.

	дистанционные образовательные технологии, работа с кейсами	Диагностика. Тактика лечения ХОБЛ. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Тактика лечения
2.2	Дистанционные образовательные технологии, интерактивные лекции с применением мультимедиа, решение ситуационных задач	Этиология и патогенез заболеваний желудочно-кишечного тракта. Диагностика. Лечение
2.3	Интерактивные лекции с применением мультимедиа, дистанционные образовательные технологии, решение ситуационных задач	Метаболический сердечно-сосудистый синдром. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, тактика лечения
2.4.	Дистанционные образовательные технологии, решение ситуационных задач, интерактивные лекции с применением мультимедиа	Пиелонефрит. Этиология, патогенез. Диагностика, тактика лечения. Хроническая почечная недостаточность. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
2.5.	Интерактивные лекции с применением мультимедиа, дистанционные образовательные технологии, работа с кейсами	Предиабет. Диагностика. Лечение. Гестационный сахарный диабет. Сахарный диабет 1 и 2 типа. Этиология, патогенез. Диагностика. Лечение. Расчет суточного рациона. Ожирение: принципы диетотерапии, расчет калорийности суточного рациона
2.6.	Дистанционные образовательные технологии, решение ситуационных задач, интерактивные лекции с применением мультимедиа	Суставной синдром. Дифференциальная диагностика. Тактика лечения Подагра. Диагностика и тактика лечения
2.7	Интерактивные лекции с применением мультимедиа, дистанционные образовательные технологии, решение ситуационных задач	Анемический синдром. Клиника. Диагностика. Лечение. Гиперхромные анемии. Клиника. Диагностика. Лечение.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в диагностической (ПК-1.3) и в лечебной деятельности (ПК-2.3, ПК-2.4).

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 2 «Внутренние болезни в поликлинической практике фельдшера»

Выберите один правильный ответ:

Для железодефицитной анемии не характерны:

- + А. увеличение коэффициента насыщения трансферрина
- Б. уменьшение содержания сидеробластов в красном костном мозге
- В. уменьшение коэффициента насыщения трансферрина
- Г. увеличение латентной железосвязывающей способности сыворотки

Для ХГ с выраженной секреторной недостаточностью характерно:

- А. урчание, переливание в животе
- + Б. поносы
- В. вздутие живота
- Г. анорексия

Для ХГ с повышенной секреторной функцией характерно:

- А. неврастенический синдром
- Б. запоры
- + В. синдром «ацидизма»
- Г. отрыжка тухлым

Для подтверждения диагноза язвенной болезни показаны:

- А. УЗИ органов брюшной полости
- + Б. ЭГДС
- В. рентгенологическое исследование желудка
- Г. определение наличия НР

Антибактериальную терапию при хроническом бронхите следует назначать:

- А. в осенне-зимний период;
- Б. постоянно;
- В. не следует применять вообще;
- + Г. при выделении гнойной мокроты;

Основными органами-мишенями внесуставных проявлений подагры являются:

- А. Печень
- +Б. Почки
- В. Легкие

Диагностическими критериями гестационного гипотиреоза у женщин в I триместре беременности являются:

- А. Уровень ТТГ более 3,0 МЕ/л;
- Б. Уровень ТТГ более 3,5 МЕ/л;
- + В. Уровень ТТГ более 2,5 МЕ/л.

Медикаментозная профилактика сахарного диабета 2 типа – лечение предиабета:

- + А. Метформин пролонгированного действия 1000-1500 мг/сут
- Б. Метформин пролонгированного действия 500 мг/сут
- В. Препараты α -липоевой кислоты

Проба Нечипоренко позволяет:

- А. определить величину суточной протеинурии;
- Б. определить величину клубочковой фильтрации;
- В. определить концентрацию креатинина мочи;
- + Г. определить величину лейкоцитурии и эритроцитурии;

Единицы измерения клубочковой фильтрации:

- А. ммоль/л;
- Б. мл/с;
- В. международные единицы;
- + Г. мл/мин;

Литература к учебному модулю 2 «Внутренние болезни в поликлинической практике фельдшера»:

Основная:

Фролькис, Л. С. Справочник фельдшера фельдшерско-акушерского пункта / Л. С. Фролькис, Б. Д. Грачев, Е. А. Мухина [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 560 с.

Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным с сахарным диабетом. Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова, 10-й выпуск (дополненный). – Москва, 2021. – 216 с.

Анемии. Краткое руководство для практических врачей всех специальностей / под ред. О. А. Рукавицына. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 176 с.

Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 784 с.

Денисов И.Н., Общая врачебная практика: национальное руководство: в 2 т. Т. II [Электронный ресурс] / под ред. акад. РАН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 888 с.

Ивашкин В.Т., Гастроэнтерология. Национальное руководство / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018.

Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н. А. Мухин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 608 с.

Подагра / М. С. Елисеев. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 240 с

Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения : учеб. пособие / А.С. Аметов. – 3-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – Т. 6. – 160 с.

Симптом-ориентированная диагностика в амбулаторной практике / О.М. Драпкина, Г.П. Арутюнов, С.В. Недогада. и др. – М.: «Красногорская типография», 1-е изд., 2019. – 148 с.

Чемоданов, В. В. От симптома к диагнозу. Клинические разборы в педиатрии / под ред. Чемоданова В. В. – Москва : Литтерра, 2019. – 624 с. (Серия "Практические руководства") – ISBN 978-5-4235-0336-9. – Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503369.htm>

Эндокринология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 832 с.

Дополнительная:

Айсанов З.Р., Авдеев С.Н., Архипов В.В., Белевский А.С., Лещенко И.В., Овчаренко С.И., Шмелев Е.И., Чучалин А.Г. Национальные клинические рекомендации по диагностике и лечению хронической обструктивной болезни легких: алгоритм принятия клинических решений. Пульмонология. 2017; 27 (1): 13–20.

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь : учебное пособие / И. В. Маев [и др.]. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 80 с.

Клинические рекомендации. Гестационный сахарный диабет. Диагностика, лечение, акушерская тактика, послеродовое наблюдение, 2020. – 53 с.

Клинические рекомендации МЗ РФ Бронхиальная астма, 2019. – 94 с.

Клинические рекомендации. Диагностика, лечение и профилактика остеоартроза (остеоартрита) в общей врачебной практике, 2013. – 29 с.

Острая почечная недостаточность : руководство / В. М. Ермоленко, А. Ю. Николаев. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 240 с.

Основы клинической гематологии: учебное пособие / С.А. Волкова, Н.Н. Боровков. – Н. Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской академии, 2013. – 400 с.

Остеопороз, гиперпаратиреоз и дефицит витамина D / А. В. Древаль. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 160 с.

Помповая инсулиноterapia и непрерывное мониторирование гликемии (клиническая практика и перспективы) / под ред. А. В. Древаля. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 336 с. :

Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения : учеб. пособие / А.С. Аметов. – 3-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – Т. 6. – 160 с.

Спирометрия: руководство для врачей / П. В. Стручков, Д. В. Дроздов, О. Ф. Лукина. – 2-е изд., испр. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 112 с.

Хроническая болезнь почек. Избранные главы нефрологии / Н. А. Томилина [и др.]. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 512 с.

Физиология и патология гемостаза : учеб. пособие / под ред. Н. И. Стуклова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 112 с.

Интернет-ресурсы:

Диагностика и лечение язвенной болезни у взрослых (Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации, Российского общества колоректальных хирургов и Российского эндоскопического общества). В.Т. Ивашкин, И.В. Маев, П.В. Царьков, М.П. Королев, Д.Н. Андреев, Е.К. Баранская, С.Г. Бурков, А.А. Деринов, С.К. Ефетов, Т.Л. Лапина, П.В. Павлов, С.С. Пирогов, А.А. Ткачев, А.С. Трухманов, Е.Д. Федоров, А.А. Шептулин. www.gastro-j.ru Рос журн гастроэнтерол гепатол колопроктол 2020; 30(1). http://www.gastro.ru/userfiles/R_Yaz_2020.pdf

Железодефицитная анемия. Клинические рекомендации, 2020.
<https://nodgo.org/sites/default/files/20200207%20%D0%96%D0%94%D0%90.docx>

Клинические рекомендации. Запор. 2020.

http://www.gastro.ru/userfiles/R_zapor_2019.pdf

Лопаткин, Н. А. Рациональная фармакотерапия в урологии : Compendium / Н. А. Лопаткин, Т. С. Перепанова - Москва : Литтерра, 2015. – 448 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия : Compendium") – ISBN 978-5-4235-0150-1. – Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501501.html> (дата обращения: 10.09.2021).

Мухин, Н. А. Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н. А. Мухин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 608 с. – ISBN 978-5-9704-5702-3. – Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457023.html> (дата обращения: 10.09.2021).

Практические рекомендации Научного сообщества по содействию клиническому изучению микробиома человека (НСОИМ) и Российской гастроэнтерологической ассоциации (РГА) по применению пробиотиков для лечения и профилактики заболеваний гастроэнтерологического профиля у взрослых. 04.2020. http://www.gastro.ru/userfiles/R_Probio31.pdf

Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации и Ассоциации колопроктологов России по диагностике и лечению взрослых больных язвенным колитом. РЖГГК он-лайн – www.gastro-j.ru 1, 2015.

http://www.gastro.ru/userfiles/R_YaK_2015_1.pdf

Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению жёлчнокаменной болезни. В.Т. Ивашкин, И.В. Маев, Е.К. Баранская, А.В. Охлобыстин, Ю.О. Шульпекова, А.С. Трухманов, А.А. Шептулин, Т.Л. Лапина. РЖГГК он-лайн – www.gastro-j.ru. 3, 2016.

Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению хронического панкреатита. В.Т. Ивашкин, И.В. Маев, А.В. Охлобыстин, Ю. А. Кучерявый, А. С. Трухманов, А.А. Шептулин, О.С. Шифрин, Т.Л. Лапина, М.Ф. Осипенко, В.И. Симаненков, И.Б. Хлынов, С.А. Алексеенко, О.П. Алексеева, М.В. Чикунова. РЖГГК он-лайн – www.gastro-j.ru 4, 2014. <http://www.gastro.ru/userfiles/RHronPank14.pdf>

Федеральные клинические рекомендации. Рекомендации по ХОБЛ, 2018. https://spulmo.ru/upload/federal_klinicheskie_rekomendaciy_hobl.pdf

10.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3 «Смежные дисциплины в поликлинической практике фельдшера»

Трудоемкость освоения: 34 акад.час.

Трудовая функция:

- проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений, А/01.6;
- назначение и проведение лечения неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений, А/02.6.

Содержание рабочей программы учебного модуля 3 «Смежные дисциплины в поликлинической практике фельдшера»

Код	Название и темы рабочей программы
3.1.	Болезни нервной системы в работе фельдшера
3.2.	Болезни уха, горла, носа в работе фельдшера
3.3.	Болезни глаз в работе фельдшера
3.4.	Инфекционные в работе фельдшера
3.5.	Здоровье женщин в работе фельдшера
3.6.	Здоровье детей и подростков в работе фельдшера
3.7.	Болезни пожилых в работе фельдшера

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 3.

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Клинико-анатомические и физиологические особенности нервной системы, репродуктивной системы.
2. Особенности развития детей и подростков.
3. Клинические рекомендации старческая астения, головная боль, хронический и острый отит.
4. Принципы диетотерапии детей, пожилых, беременных и лактирующих женщин.

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий
3.1	Дистанционные образовательные технологии, интерактивные лекции с применением мультимедиа, работа с кейсами	Головокружение и головная боль. Нарушение мозгового кровообращения. Боль в спине

3.2	Дистанционные образовательные технологии, интерактивные лекции с применением мультимедиа, работа с кейсами, решение ситуационных задач	Боль в ухе. Острый и хронический отит. Боль в горле. Острый и хронический ларингит.
3.3.	Дистанционные образовательные технологии, решение ситуационных задач	Глаукома. Катаракта.
3.4	Интерактивные лекции с применением мультимедиа, работа с кейсами	Инфекционные болезни в работе врача общей практики
3.5	Дистанционные образовательные технологии, интерактивные лекции с применением мультимедиа, решение ситуационных задач	Физиологические нормы потребления нутриентов во время беременности и лактации. Пере- и менопаузы. Особенности подхода менопаузальной гормональной терапии
3.6	Дистанционные образовательные технологии, интерактивные лекции с применением мультимедиа, работа с кейсами	Принципы рационального питания детей. Особенности соматической патологии у детей.
3.7	Дистанционные образовательные технологии, интерактивные лекции с применением мультимедиа, решение ситуационных задач	Артериальная гипертензия в пожилом возрасте. Клиника, диагностика, тактика лечения. Старческая астения Остеоартроз. Особенности в пожилом и старческом возрасте

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в диагностической (ПК-1.3) и в лечебной деятельности (ПК-2.3, ПК-2.4).

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 3 «Смежные дисциплины в поликлинической практике фельдшера»:

Преждевременная менопауза (недостаточность яичников) – это менопауза:

+ до 40 лет

40-44 года

45-55 лет

Преждевременная менопауза – это менопауза

+до 40 лет
40–44 года
45–55 лет

Потребность в белке в первую половину беременности

80-110 г/сут
+ 60-90 г/сут
50-70 г/сут

Доза калия иодид на период беременности и период лактации:

150 мкг/сут
150-200 мкг/сут
+250 мкг/сут

Согласно классификации ВОЗ пожилой возраст это:

90 и более лет
75-90 лет
+60-74 лет

Согласно классификации ВОЗ старческий возраст это:

90 и более лет
+75-90 лет
60-74 лет

Литература к учебному модулю 3 «Смежные дисциплины в поликлинической практике фельдшера»:

Основная:

Фролькис, Л. С. Справочник фельдшера фельдшерско-акушерского пункта / Л. С. Фролькис, Б. Д. Грачев, Е. А. Мухина [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 560 с.

Денисов И.Н., Общая врачебная практика: национальное руководство: в 2 т. Т. II [Электронный ресурс] / под ред. акад. РАН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 888 с.

Мастопатии / под ред. А. Д. Каприна, Н. И. Рожковой. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 320 с.

Современные возможности диагностики, лечения и профилактики возрастзависимых заболеваний у женщин. Менопаузальная гормональная терапия / Н. М. Подзолкова [и др.]. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 200 с.

Менопаузальная гормональная терапия. В помощь терапевту и врачу общей практики / И. В. Мадянов, Т. С. Мадянова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 160 с.

Гусев, Е. И. Неврология / под ред. Гусева Е. И. , Коновалова А. Н. , Скворцовой В. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 432 с. (Серия

"Национальные руководства") – ISBN 978-5-9704-4983-7. – Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449837.htm>

Ткачева, О. Н. Основы гериатрии / под ред. О. Н. Ткачевой, О. Д. Остроумовой, Ю. В. Котовской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с. (Серия "Библиотека врача-гериатра") - ISBN 978-5-9704-5440-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454404.html>

Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 816 с.

Дополнительная:

Кардиология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 480 с.

Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях. Формулировка, классификации : руководство для врачей / С. Г. Горохова. – 5-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 336 с.

Сердечно-сосудистые заболевания в амбулаторной практике / под ред. Д. В. Дуплякова, Е. А. Медведевой. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 112 с.

Интернет-ресурсы:

<http://www.rosmedlib.ru/> - ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА "КОНСУЛЬТАНТ ВРАЧА"

Клинические рекомендации. Артериальная гипертензия у взрослых, 2020. https://scardio.ru/content/Guidelines/Clinic_rek_AG_2020.pdf

Клинические рекомендации. Менопауза и климактерическое состояние у женщины, 2021. <https://geropharm.ru/uploads/file/menopauza-i-klimaktericheskoe-sostoyanie-u-ghenschiny-kr-2021.pdf>

11.1. Реализация программы с применением дистанционных образовательных технологий

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей реализуется с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ).

Содержание ДОТ определяется организацией, с учетом предложений организаций, содержание дополнительных профессиональных программ.

Сроки и материалы ДОТ определяются организацией, самостоятельно, исходя из целей обучения. Продолжительность согласовывается с руководителем организации, где она проводится.

Проведение дистанционного обучения по программе повышения квалификации реализуется с помощью вебинарных платформ. Очное обучение с применением ДОТ предусматривает 24 академических часа лекций по всем разделам программы.

Для организации процесса обучения на кафедре созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды.

Материально-техническое оснащение учебного процесса с использованием ДОТ обеспечивается необходимыми средствами:

- учебными аудиториями, оснащенными проекционной техникой, современными персональными компьютерами, имеющими выход в Интернет, доступ к принтерам и ксероксам;
- программным обеспечением для реализации учебного процесса с использованием дистанционных образовательных технологий;
- телекоммуникационным каналом с пропускной способностью, достаточной для организации учебного процесса и обеспечения оперативного доступа к учебно-методическим ресурсам.

11.2. Реализация программы в форме стажировки

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации может реализовываться частично (или полностью) в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, в том числе зарубежного, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программ профессиональной переподготовки или повышения квалификации, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержание дополнительных профессиональных программ.

Сроки стажировки определяются организацией самостоятельно исходя из целей обучения. Продолжительность стажировки согласовывается с руководителем организации, где она проводится.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных и организаторских навыков;
- изучение организации и технологии производства, работ;
- непосредственное участие в планировании работы организации;
- работу с технической, нормативной и другой документацией;
- выполнение функциональных обязанностей должностных лиц (в качестве временно исполняющего обязанности или дублера);
- участие в совещаниях, деловых встречах.

12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

12.1. Промежуточная аттестация обучающихся

Аттестация промежуточная – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам модуля, раздела и др.

12.2. Итоговая аттестация обучающихся

Аттестация итоговая – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы, является обязательной и проводится в порядке и в форме, которые установлены образовательной организацией.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Работа фельдшера на амбулаторно-поликлиническом приеме» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку специалиста в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами, утвержденными Порядками оказания медицинской помощи.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации.

13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

13.1. Оценочные материалы промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации:

1. Тестирование
2. Проверки практических умений
3. Решения ситуационных задач

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. ХОБЛ. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика лечения.
2. Что необходимо знать для оформления протокола врачебной комиссии о продлении временной нетрудоспособности.
3. Желчнокаменная болезнь. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося

1. Порядок и правила работы структурных подразделений медицинской организации и оказания медицинской помощи амбулаторно, в фельдшерско-акушерском пункте, фельдшерском здравпункте.
2. Как заполнять графу «Должность врача» в листке нетрудоспособности?
3. Поведенческие факторы риска ХНИЗ, принципы их профилактики.

Примеры контрольно-оценочных материалов:

Лечащим врачом может быть выдан листок нетрудоспособности по уходу за взрослым членом семьи при амбулаторном лечении на срок:

- +А) до 3 дней;
- Б) до 5 дней;
- В) до 7 дней;
- Г) до 15 дней.

Листок нетрудоспособности работающему на условиях неполного рабочего дня:

- +А) выдается на общих основаниях;
- Б) не выдается;
- В) выдается до 10 дней;
- Г) выдается до 15 дней.

Наиболее частые причины ЖДА:

- 1) недостаточное поступление железа с пищей у детей
- 2) хроническая кровопотеря

- 3) беременность и лактация
- 4) заболевания желудочно-кишечного тракта
- + 5) все из указанных

К симптомам анемии относятся:

- + 1) одышка, бледность
- 2) кровоточивость, боли в костях
- 3) увеличение селезенки, лимфатических узлов

13.2. Оценочные материалы итоговой аттестации

Форма итоговой аттестации: экзамен, включающий:

- 1. Тестирование
- 2. Собеседование
- 3. Проверку практических умений

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

- 1. Кто принимает решение о необходимости осуществления ухода за больным членом семьи (в том числе ребенком): врач или врачебная комиссия?
- 2. Подагра. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение.
- 3. Желчнокаменная болезнь. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося

- 1. Укажите особенности оформления листка нетрудоспособности, предоставленного по уходу за двумя детьми?
- 2. Порядок и правила работы структурных подразделений медицинской организации и оказания медицинской помощи амбулаторно, в фельдшерско-акушерском пункте, фельдшерском здравпункте
- 3. Что следует указывать в графах «Должность врача» и «Фамилия и инициалы врача или идентификационный номер», если листок нетрудоспособности выдан за прошедшее время?

Примеры тестовых заданий контрольно-оценочных материалов:

Выберите один правильный ответ:

Для раннего выявления рака молочной железы необходимо проводить:

- Ультразвуковое обследование молочных желез с подросткового периода;
- +С 40 до 75 лет – маммографию молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм 1 раз в 2 года

С 33 до 75 лет – маммографию молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм 1 раз в 2 года

Признаками дефицита железа являются:

- +1) выпадение волос
- 2) иктеричность
- 3) увеличение печени
- 4) парестезии

14. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

14.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Место работы, должность
1	Рабочая программа учебного модуля 1 «Организация работы фельдшера в первичном звене»	Алексеева Наталья Сергеевна	Доктор медицинских наук, доцент	Кафедра общей врачебной практики и поликлинической терапии НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, заведующий
		Постникова Екатерина Ивановна	Кандидат медицинских наук	Кафедра общей врачебной практики и поликлинической терапии НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
2	Рабочая программа учебного модуля 2 «Внутренние болезни в поликлинической практике фельдшера»	Алексеева Наталья Сергеевна	Доктор медицинских наук, доцент	Кафедра общей врачебной практики и поликлинической терапии НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, заведующий
		Постникова Екатерина Ивановна	Кандидат медицинских наук	Кафедра общей врачебной практики и поликлинической терапии НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
		Лебедева Елена Владимировна	-	Кафедра общей врачебной практики и поликлинической терапии НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, ассистент
	Рабочая программа учебного модуля 3 «Смежные дисциплины в поликлинической практике фельдшера»	Алексеева Наталья Сергеевна	Доктор медицинских наук, доцент	Кафедра общей врачебной практики и поликлинической терапии НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, заведующий

		Постникова Екатерина Ивановна	Кандидат медицинских наук	Кафедра общей врачебной практики и поликлинической терапии НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент
		Лебедева Елена Владимировна	-	Кафедра общей врачебной практики и поликлинической терапии НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, ассистент

14.2. Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	90-100	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	80-89	4

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	70-79	3
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	69 и менее	2

14.3. Критерии оценки обучающегося при недифференцированном зачете

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>Основные практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено</p>	70-100	Зачет
<p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному</p>	менее 70	Незачет

