АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ»

Директор АНО ЛНО, «МРПК»

У серей в поментов в поменто

ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОФЕССИИ «МЕДИЦИНСКИЙ РЕГИСТРАТОР»

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа профессионального обучения по профессии «Медицинский регистратор» направлена на профессиональную подготовку медицинских кадров и удовлетворение потребностей обучающегося в приобретении профессиональных компетенций, позволяющих выполнять трудовые функции медицинского регистратора в соответствии с требованиями профессионального стандарта.

Цель дополнительной профессиональной образовательной программы.

Формирование у обучающихся общих и профессиональных компетенций, соответствующих видам профессиональной деятельности по профессии «Медицинский регистратор», с целью создания благоприятных и комфортных условий пребывания пациента в медицинской организации.

программы профессиональной Структура подготовки регистратор» состоит из требований к результатам освоения программы, требований к итоговой аттестации, учебно-тематического плана, календарного учебного графика, программы, условий обеспечения реализации программы: учебнометодического, материально-технического. Обучающимся предстоит изучать Основы деловой культуры, Основы анатомии, физиологии и патологии, Основы микробиологии, гигиены и экологии человека, Безопасность жизнедеятельности, Требования к уборке помещений, Требования к проведению дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий, Санитарно- гигиенические требования к предметам ухода, оборудованию и инвентарю, Перемещение и транспортировка материальных объектов и медицинских отходов, Санитарное содержание помещений, оборудования, инвентаря, Уход за телом умершего человека, Правила транспортировки тела умершего человека, Оказание помощи при угрожающих жизни состояниях.

В содержании программы предусмотрено освоение необходимых знаний, умений и навыков медицинского персонала с целью поддержания безопасной окружающей среды медицинской организации.

Обучение завершается итоговой аттестацией в форме квалификационного экзамена, что позволяет оценить уровень теоретической и практической подготовки обучающегося по профессии «Медицинский регистратор».

При успешном освоении настоящей образовательной программы и положительной итоговой аттестации, слушатели получают свидетельство о профессиональном обучении установленного образца.

СОДЕРЖАНИЕ

- 1. Общие положения
- 1.1. Введение
- 1.2. Общая характеристика образовательной программы профессионального обучения.
 - 1.2.1. Цель ОП
 - 1.2.1.1. Задачи ОП
 - 1.2.2. Трудоемкость обучения
 - 1.2.3. Требования к слушателям
 - 1.2.4. Форма обучения и форма организации образовательной деятельности.
 - 1.2.5. Документ, выдаваемый по окончанию обучения.
 - 2. Характеристика профессиональной деятельности программы
 - 2.1. Виды профессиональной деятельности
 - 2.2. Требования к результатам освоения программы
 - 3. Содержание программы
 - 3.1. Учебный план
 - 3.2. Учебно-тематический план
 - 3.3. Содержание разделов учебной программы
 - 4. Условия реализации программы
 - 4.1. Материально-технические условия реализации программы
 - 4.2. Учебно-методическое обеспечение программы
 - 4.3. Кадровое обеспечение реализации программы
 - 5. Формы аттестации, оценочные материалы и иные компоненты
 - 5.1. Форма промежуточной аттестации и требования к ней
 - 5.2. Форма итоговой аттестации и требования к ней
 - 5.3. Промежуточная аттестация
 - 5.4. Итоговая аттестация
 - 6. Авторы образовательной программы
 - 7. Список литературы и источников
 - 8. Календарный учебный график
 - 9. Дневник практической подготовки

1. Общие положения

1.1. Введение

Образовательная программа (ОП) профессиональной подготовки по профессии «Медицинский регистратор» разработана АНО ДПО «Институт развития профессиональных компетенций» с учетом получения новой компетенции необходимой для профессиональной деятельности, обеспечение соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды. Программа актуализируется по мере необходимости.

1.2. Общая характеристика программы профессионального обучения.

1.2.1. Цель ОП – формирование у слушателей профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности.

1.2.1.1. Задачи ОП:

- Выработка и развитие профессионального мышления, формирование профессиональной компетенции;
- Умение широко использовать и применять на практике профессиональные знания по своей специальности, алгоритмы работы с посетителями медучреждений.

1.2.2. Трудоемкость обучения.

Нормативная трудоемкость обучения по данной программе составляет 432 часа при очной, очно-заочной, заочной форме обучения с применением дистанционных образовательных технологий.

Нормативная трудоемкость включает все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) учебной работы слушателя.

1.2.3. Требования к слушателям – к освоению данной программы допускаются любые лица, имеющие образование не ниже среднего (полного) общего образования.

Наличие указанного образования должно подтверждаться документом государственного или установленного образца.

1.2.4. Форма обучения и форма организации образовательной деятельности: Обучение проводится по очной, очно-заочной, заочной форме с применением дистанционных образовательных технологий, электронного обучения.

Общая трудоемкость освоения данной программы составляет 432 часа за весь период обучения (в т. ч. лекции, электронное обучение, практическая и самостоятельная работы слушателя и время, отводимое на контроль качества освоения программы). Промежуточная аттестация проводится в виде зачета в рамках часов, отведенных на изучение учебных дисциплин.

При реализации программы с использованием дистанционных образовательных технологий, используются информационно-телекоммуникационные сети при опосредованном взаимодействии обучающихся и педагогических работников.

В случае реализации программы в форме электронного обучения, используется информация содержащаяся в базах данных и используемая при реализации программы информация, с применением технических средств, обеспечивающих ее обработку и передачу по линиям связи и взаимодействие обучающихся и педагогических работников. Используются электронные ресурсы учебного центра и иных организаций.

При применении электронного и дистанционного обучения местом проведения обучения является место нахождения Учебного центра.

Практическая подготовка проводится в соответствии с требованиями настоящей программы. Практическая подготовка осуществляется в рамках часов учебного плана и может осуществляться по месту работы обучающегося и в других медицинских организациях, осуществляющих медицинскую деятельность. Для зачета практической подготовки обучающийся предоставляет справку с места работы или копию трудовой книжки или иной документ, подтверждающий выполнение трудовых действий в

соответствии с программой подготовки. Зачет по итогам практической подготовки слушатель получает при наличии оформленного и подписанного дневника практической подготовки или на основании представленной справки (документа) с места работы обучающегося.

1.2.4.1. Режим занятий

При любой форме обучения учебная нагрузка устанавливается не более 54 часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной учебной работы слушателя.

- **1.2.5.** Документ, выдаваемый по окончании обучения: при успешном освоении настоящей образовательной программы и положительной итоговой аттестации, слушатели получают свидетельство о профессиональном обучении установленного образца.
- **2. Характеристика профессиональной деятельности** освоивших программу профессионального обучения «Медицинский регистратор».
- **2.1.Виды профессиональной деятельности:** в результате прохождения обучения слушатели получают необходимые знания, компетенции и навыки в организации деятельности, связанной с созданием благоприятных и комфортных условий пребывания пациента в медицинской организации.

2.2. Требования к результатам освоения программы

Планируемые результаты обучения

Слушатели в результате освоения программы должны обладать следующими профессиональными компетенциями:

- (ПК-1) способностью вести регистрацию больных, обратившихся в медицинскую организацию для получения медицинских услуг.
- $(\Pi K-2)$ способностью обеспечивать хранение и доставку медицинских карт в кабинет врача.
- (ПК-3)-способностью участвовать в оформлении и регистрации листков нетрудоспособности.

Слушатель должен обладать следующими знаниями и умениями:

Знать

правила работы с первичной документацией, компьютерной и организационной техникой; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Уметь:

- использовать необходимые правила и процедуры коммуникации внутри медицинской организации по вопросам работы регистратуры;
 - организовать рабочее пространство и эффективно распределять рабочее время;
- устанавливать профессиональный контакт, в том числе с пациентами с нарушением речи, зрения, слуха, поведения;
- соблюдать нормы и правила эффективного профессионального общения, в том числе по телефону;
- предоставлять информацию, интересующую пациента, по режиму деятельности медицинской организации, медицинских служб и специалистов по телефону и при непосредственном обращении;
- задавать уточняющие вопросы и предоставлять, разъяснять порядок обращения по наиболее актуальным вопросам медико-социальной помощи;
- проводить сбор необходимой медицинской информации о пациенте при непосредственном обращении и по телефону;
 - регистрировать и передавать вызов врача к пациенту на дом;
- проводить опрос пациентов для заполнения форм, документов и медицинских карт;
 - заполнять паспортную часть медицинской карты пациента на

основании предъявленных документов (паспорт, страховой медицинский полис, документы о льготах и другие) в установленном порядке;

- заполнять статистический талон на амбулаторный прием к врачу на основании предъявленных документов (паспорт, страховой медицинский полис, документы о льготах и другие) в установленном порядке;
 - вводить и хранить информацию в электронной базе данных;
 - проводить сверку данных с документами, удостоверяющими личность;
 - обеспечивать доставку амбулаторных карт в кабинет врача;
- обеспечивать хранение медицинской амбулаторной карты в регистратуре в соответствии с принятой системой хранения;
- распределять амбулаторные карты по группам учета (по территориальному участковому принципу, по электронным номерам);
- предоставлять амбулаторную карту пациенту для внешних консультаций в установленном порядке;
- осуществлять подбор амбулаторных карт для проведения экспертиз, по запросам учреждений здравоохранения, органов дознания в установленном порядке;
- проводить ревизию и отбор амбулаторных карт для передачи в медицинский архив;
- заполнять формы учета и отчетности по виду деятельности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке.

3.Содержание программы 3.1. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОФЕССИИ «МЕДИЦИНСКИЙ РЕГИСТРАТОР»



Категория слушателей: лица, имеющие образование не ниже среднего (полного) общего образования.

Срок обучения: 432 часа.

Форма обучения: очная, очно-заочная, заочная.

Язык обучения: русский

			В том числе			
			лекции	Электро	Форма	
)	<u>©</u> Наименование разделов	Всего		нное	контрол	
п/п	таименование разделов	часов		обучени	R	
				е/самопо		
				дготовка		
1	Раздел 1. Правовое регулирование	20	6	14		
	деятельности медицинского регистратора					
2	Раздел 2. Психологические аспекты	43	24	19		
	профессиональной деятельности					
	медицинского регистратора					
3	Раздел 3. Основы медицинских знаний	80	49	31		
4	Раздел 4. Актуальные вопросы	42	24	18	Зачет	
	деятельности медицинского регистратора					
	при оказании медицинской услуги					
5	Раздел 5. Инфекционная безопасность и	32	20	12		
	инфекционный контроль					
6	Раздел 6. Медицина катастроф	35	13	22	Зачет	
7	Практическая подготовка	176				
8	Консультирование	2				
9	Итоговая аттестация	2			Экзамен	
10	Итого	432	136	116		

3.2. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОФЕССИИ «МЕДИЦИНСКИЙ РЕГИСТРАТОР»

			В том числе	
No	Наименование разделов и тем	Всего	лекции	Электронное
п/п		часов		обучение/сам
				оподготовка
1	Раздел 1. Правовое регулирование	20	6	14
	деятельности медицинского регистратора			
	1.1. Система и политика здравоохранения в	4	1	3
	Российской Федерации. Приоритеты концепции			
	развития здравоохранения Российской Федерации			
	1.2. Приоритетные направления реформирования	5	2	3
	здравоохранения Российской Федерации			
	1.3. Правовые основы сохранения здоровья	5	2	3
	граждан Российской Федерации			
	1.4. Основы трудового права	6	1	5
2	Раздел 2. Психологические аспекты	43	24	19
	профессиональной деятельности			
	медицинского регистратора			
	2.1. Основы психологии	24	12	12
	2.2. Социальная психология	10	6	4
	2.3. Медицинская психология	6	3	3
	2.4. Навыки коммуникативного общения с	3	3	-
	пациентами			
3	Раздел 3. Основы медицинских знаний	80	49	31
	3.1. Симптомы и синдромы заболеваний у	30	16	14
	больных, обращающихся в регистратуру			
	поликлиники для записи на прием к врачам			
	3.2. Лабораторные методы исследования	28	16	12
	3.3. Лекарственные препараты и растения	22	17	5
4	Раздел 4. Актуальные вопросы деятельности	42	24	18
	медицинского регистратора при оказании			

	В			ом числе
№ п/п	Наименование разделов и тем	Всего часов	лекции	Электронное обучение/сам оподготовка
	медицинской услуги			
	4.1. Основы организации профессиональной	22	12	10
	деятельности медицинских регистраторов			
	4.2. Информационные технологии в	12	6	6
	профессиональной деятельности			
	4.3. Оформление и учет листков и справок	8	6	2
	временной нетрудоспособности			
5	Раздел 5. Инфекционная безопасность и	32	20	12
	инфекционный контроль			_
	5.1. Понятие об инфекционной безопасности в	6	4	2
	работе санитара			-
	5.2. Профилактика вирусных гепатитов	6	4	2
	Профилактика ВИЧ инфекции			_
	5.3. Обработка медицинских изделий и предметов	6	4	2
	ухода			_
	5.4. Учетная документация, формы, укладки,	6	4	2
	средства индивидуальной защиты			_
	5.5. Понятие об особо опасных инфекциях	6	4	2
	5.6. Особенности организации работы санитара	2	-	2
	при особо опасных инфекциях			
6	Раздел 6. Медицина катастроф	35	13	22
	6.1. Современные принципы медицинского	5	1	4
	обеспечения населения при ЧС и катастрофах			
	6.2. Неотложная помощь в клинике внутренних	8	2	6
	болезней и острых хирургических заболеваниях			
	брюшной полости			
	6.3. Неотложная помощь при аллергических	6	2	4
	заболеваниях	1.0	_	_
	6.4. Первая помощь и особенности проведения	10	5	5
	реанимационных мероприятий при			
	экстремальных воздействиях. Основы сердечно-			
	легочной реанимации			2
	6.5. Неотложная помощь при травмах,	6	3	3
	кровотечениях, инородном теле верхних			
7	дыхательных путей	177		
7	Практическая подготовка	176		
8	Консультирование	2		
9	Итоговая аттестация	2		
10	Итого	432	136	116

3.3. Содержание разделов учебной

ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОФЕССИИ «МЕДИЦИНСКИЙ РЕГИСТРАТОР»

Раздел 1. Правовое регулирование деятельности медицинского регистратора (20 часов)

1.1. Система и политика здравоохранения в Российской Федерации. Приоритеты концепции развития здравоохранения Российской Федерации (4 часа)

Понятие о системах здравоохранения. Медицинское страхование. Принципы медицинского страхования. Служба медицинского страхования. Виды медицинского страхования. Закон «О медицинском страховании граждан Российской Федерации». Обязательное медицинское страхование и государственное социальное страхование. Общие положения. Система медицинского страхования. Деятельность медицинских учреждений в системе медицинского страхования. Обязательное медицинское страхование и государственное социальное страхование. Различия между обязательным и добровольным медицинским страхованием. Механизм отношений по медицинскому страхованию граждан. Страховой медицинский полис.

1.2. Приоритетные направления реформирования здравоохранения Российской Федерации (5 часов)

Перспективы развития здравоохранения в России. Концепция реформирования здравоохранения в современных условиях. Обоснование необходимости реформ. Основные направления реформ. Понятие о ПМСП. Роль, задачи и принципы ПМСП. Направления реформирования ПМСП населению. Понятие о враче общей практики, семейном враче. Роль медицинских регистраторов в оказании помощи медицинским работникам в реализации основных принципов ПМСП.

1.3. Правовые основы сохранения здоровья граждан Российской Федерации (5 часов)

Основополагающие документы, регламентирующие здоровье населения. Законы об охране здоровья и медицинской помощи. Правовая ответственность в сфере охраны здоровья.

1.4. Основы трудового права (6 часов)

Порядок оформления трудовых отношений с работниками. Трудовой договор. Порядок увольнения работников. Трудовые споры. Отраслевые правила внутреннего трудового распорядка. Ответственность за нарушение трудовой дисциплины. Понятие об ответственности: дисциплинарная, административная, гражданско-правовая, уголовная ответственность. Виды дисциплинарного взыскания. Понятие о материальной ответственности. Индивидуальная и коллективная материальная ответственность.

Раздел 2. Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинского регистратора (43 часа)

2.1. Основы психологии (24 часов)

Цель и задачи психологии как науки. Отрасли психологии. Методы психологии. Психология в медицинской и управленческой деятельности. Психологическая подготовка среднего медицинского работника. Роль познавательных процессов в развитии личности. Классификация познавательных процессов. Ощущения и восприятие. Виды и механизмы памяти. Структура внимания. Виды и механизмы. Мышление и воображение. Взаимосвязь между мышлением и эмоциональными процессами. Развитие воли у человека. Физиологическая основа воли. Психологическая структура волевых действий.

Формирование характера. Самовоспитание – неотъемлемая часть формирования характера.

2.2. Социальная психология (10 часов)

Понятие личности. Развитие личностной неповторимости. Половая самоидентичность. Социально-психологические аспекты социализации. Отличие «Я» концепции от самооценки личности. Ролевая теория личности. Группы - как социальнопсихологический феномен. Классификация групп. Стихийные группы. Социальнопсихологическая сущность толпы. Понятие о групповом образе жизни людей. Конформизм и групповое давление. Вербальные и невербальные средства общения. Психологическая структура диалога. Ролевое общение медсестры. Монолог. Самооценка и уровень притязаний. Конфликт и его составные части. Виды конфликта. Структура конфликта. Этапы развития конфликта. Психологические технологии выхода из ситуаций. Понятие 0 деятельности. Понятие человеческих взаимоотношениях. Восприятие и понимание людьми друг друга. Влияние восприятия и понимания людьми друг друга на их взаимоотношения и поступки.

2.3. Медицинская психология (6 часов)

Введение в основы медицинской этики и деонтологии. Этика поведения медицинских работников. Этика взаимоотношений в условиях стационара. Медицинская деонтология. Черты личности медицинского работника. Профессионально значимые качества медицинского работника. Типология поведения медицинского работника. Психологический возраст. Профессиональная деформация медицинского работника. Понятие психосоматики. Психологические аспекты психосоматической мелицины. Реакции личности на болезнь. Больной и его социально-психологическое взаимодействие. Общие рекомендации для проведения беседы с пациентом. Информирование больного. Психология лечебного взаимодействия. Особенности межличностных отношений в медицинском коллективе. Роль режима медицинского заведения. Психология общения медицинского работника в сложных конфликтных ситуациях. Особенности общения с пациентами различных возрастных групп. Ориентация на сотрудничество. Типичные состояния партнера в процессе общения. Тактика медицинского работника. Психология общения с пациентом в стационаре и вне его. Внешняя и внутренняя картина болезни. Особенности переживания больных. Взаимодействие больного и семьи. Психологические и деонтологические особенности работы медсестры при проведении некоторых диагностических манипуляций. Психологический уход за умирающими больными. Понятие о патопсихологии. Неврозы. Психозы. Истерия. Ипохондрия. Аутизм. Психогении. Ятрогении. Исследования личности. Психопатии. Психастении. Психология суицидального поведения. Нарушения познавательных процессов Психогигиена. Психопрофилактика. Психотерапевтическое убеждение. Психология семьи. Семья и здоровье.

2.4. Навыки коммуникативного общения с пациентами (3 часа)

Предпосылки взаимодействия больного и медработника. Коммуникативная компетентность. Характеристики медработника, предрасполагающие к успешному общению с пациентом. Процесс общения. Модели взаимодействия медработника и пациента. Три этапа в общении медсестры и пациента, в процессе установления с ним отношений. Общие правила общения с пациентом. Общение с пациентами разных возрастных групп. Пациентами в стационаре. Общение в сложных конфликтных ситуациях.

Раздел 3. Основы медицинских знаний (80 часов)

3.1. Симптомы и синдромы заболеваний у больных, обращающихся в регистратуру поликлиники для записи на прием к врачам (30 часов)

Основные медицинские понятия и термины. Перечень основных заболеваний, симптомов и синдромов при записи на прием к терапевту. Краткая характеристика важнейших симптомов и синдромов заболеваний у больных, обращающихся в регистратуру поликлиники для записи на прием к врачу терапевту (участковому, цеховому), подростковому врачу. Перечень основных заболеваний, симптомов и синдромов при записи на прием к хирургу и травматологу. Краткая характеристика важнейших симптомов и синдромов заболеваний у больных, обращающихся в регистратуру поликлиники для записи на прием к хирургу и травматологу. Перечень основных заболеваний, симптомов и синдромов при записи на прием к аллергологу, гастроэнтерологу. Краткая характеристика важнейших симптомов и синдромов заболеваний у больных, обращающихся в регистратуру поликлиники для записи на прием к аллергологу и гастроэнтерологу. Перечень основных заболеваний, симптомов и синдромов при записи на прием к гематологу, эндокринологу. Краткая характеристика важнейших симптомов и синдромов заболеваний у больных, обращающихся в регистратуру поликлиники для записи на прием к гематологу, эндокринологу. Перечень основных заболеваний, симптомов и синдромов при записи на прием к дерматологу и инфекционисту. Краткая характеристика важнейших симптомов и синдромов заболеваний у больных, обращающихся в регистратуру поликлиники для записи на прием к дерматологу и инфекционисту. Перечень основных заболеваний, симптомов и синдромов при записи на прием к кардиологу и ревматологу. Краткая характеристика важнейших симптомов и синдромов заболеваний у больных, обращающихся в регистратуру поликлиники для записи на прием к кардиологу и ревматологу. Перечень основных заболеваний, симптомов и синдромов при записи на прием к невропатологу. Краткая характеристика важнейших симптомов и синдромов заболеваний у больных, обращающихся в регистратуру поликлиники для записи на прием к невропатологу. Перечень основных заболеваний, симптомов и синдромов при записи на прием к онкологу и фтизиатру. Краткая характеристика важнейших симптомов и синдромов заболеваний у больных, обращающихся в регистратуру поликлиники для записи на прием к онкологу и фтизиатру. Перечень основных заболеваний, симптомов и синдромов при записи на прием к отоларингологу и офтальмологу. Краткая характеристика важнейших симптомов и синдромов заболеваний у больных, обращающихся в регистратуру поликлиники для записи на прием к отоларингологу и офтальмологу. Краткая характеристика важнейших симптомов и синдромов заболеваний у больных, обращающихся в регистратуру поликлиники для записи на прием к урологу и нефрологу. Перечень основных заболеваний, симптомов и синдромов при записи на прием к педиатру. Краткая характеристика важнейших симптомов и синдромов заболеваний у больных, обращающихся в регистратуру поликлиники для записи на прием к педиатру.

3.2. Лабораторные методы исследования (28 часов)

Современные лабораторные методы исследования. Исследование крови. Техника взятия крови. Исследование мочи. Исследование мокроты. Исследование кала.

3.3. Лекарственные препараты и растения (22 часа)

Понятие о лекарственном препарате. Основные группы лекарственных препаратов. Механизм действия лекарственных препаратов. Реакции организма на введение лекарственных средств. Осложнения. Домашняя и дорожная аптечки. Санитарная сумка. Лекарственные растения в жизни человека.

Раздел 4. Актуальные вопросы деятельности медицинского регистратора при оказании медицинской услуги (42 часа)

4.1. Основы организации профессиональной деятельности медицинских регистраторов (22 часа)

работе регистратуры поликлиники. Задачи Подчиненность работников регистратуры. Штатные нормативы персонала сотрудников регистратур городских И сельских амбулаторно-поликлинических учреждений. Должностные обязанности сотрудников регистратуры. Повышение квалификации, овладение смежными разделами работы, взаимозаменяемость работников регистратуры. Рабочее место медицинского регистратора. Время работы регистратуры. Особенности распределения обращений в поликлиники по кварталам года, по месяцам, по дням недели, по часам дня. Структура обращающихся на прием в поликлинику: больные с острыми заболеваниями и обострениями хронических, нуждающихся в приеме в день обращения; больные, страдающие хроническими заболеваниями, обратившиеся в поликлинику в несогласованные с врачом сроки; больные обращающиеся на прием по собственной инициативе; больные, обращающиеся за различными справками и для оформления документов. Информация о работе различных подразделений и служб поликлиники: распределение улиц и домов обслуживаемого района по территориальным участкам: расписание работы врачей-терапевтов участковых и врачей других специальностей. Расписание работы диагностических и лечебных кабинетов; порядок вызова врача на дом: правила поведения посетителей в поликлинике; порядок прохождения всеобщей диспансеризации населения, информация о правах на внеочередной и первоочередной прием и др. Запись больных на текущий день. Предварительная запись. Талонная система на прием, самозапись, их организация, роль медицинских регистраторов. Преимущества и недостатки этих методов записи на прием. Нормативы записи на амбулаторный прием к врачам различных специальностей. Первичные и вторичные посещения. Запись на прием лиц, имеющих льготы и право на внеочередной прием к врачу. Прием и регистрация вызовов врача на дом. Сроки начала и окончания приема вызовов врача на дом. Порядок заполнения книги вызова врачей на дом. Нормативы нагрузки при вызове врача на дом, при организации консультаций и консилиумов на дому. Распределение вызовов на дом по территориальным участкам, по срочности. Подбор медицинских карт, выдача их врачам и возврат в картотеку. Перечень первичной документации. Правила работы с первичной документацией. Порядок регистрации больных обратившихся за медицинской помощью в учреждения здравоохранения. Хранение, подбор и доставка медицинских карт в кабинеты врачей. Возврат в регистратуру.

4.2. Информационные технологии в профессиональной деятельности (12 часов)

Временное положение о группе НОТ лечебно-профилактического учреждения. Задачи и функции группы по НОТ. Права группы НОТ. Основные направления НОТ в сфере здравоохранения. Внедрение АСУ в работу регистратуры. Создание банка данных обслуживаемого населения. Совершенствование организации рабочих мест медицинских регистраторов, механизация внедрение современной малая труда, оперативная связь. Информация и ее классификация. Основные устройства ЭВМ. Системный блок, монитор, клавиатура, мышь, другие устройства. Памяти. Виды памяти. Единицы измерения информации. Операционная система MS DOS. Диалог пользователя с OC MS DOS. Внешние и внутренние команды, загрузка, выполнение команд MS DOS. Действия при «зависании» компьютера или неправильной работе программ. Программы точек, записи программы. Работа с меню программы. Файловая система. Типы файлов. Работа с файлами. Каталоги. Работа с каталогами. Дерево каталогов. Операционная «Norton Commander». Возможности Norton Commander. Возможности оболочка Windows. Основные элементы Windows. Рабочий стол Windows. Главное меню Windows. Работа команд. Поиск и запуск программы, документы (варианты). Использование мыши. Действие при отказе «мыши». Работа с окнами в среде Windows. Основные кнопки для работы с окнами. Работа с меню, запросами и справочной системой Windows. Системное меню программы. Контактное меню. Возможности. Диспетчер программ. Основные

понятия. Окно Диспетчера программ. Запуск, переключение и завершение программ. Использование диспетчера файлов Windows. Панели диспетчера файлов. Работа с файлами. Копирование, перемещение, удаление, переименование файлов и папок. Работа с каталогами. Поиск файлов на диске. Основные понятия о локальных и глобальных (мировых) компьютерных сетях. Система Интернет. Возможности Интернет. Электронная почта. Мультимедийные программы. Составление формулы и копирование формулы на другие клетки. Автосуммирование. Слияние таблиц. Составление диаграмм. Сохранение документа (варианты). Выход из таблицы.

4.3. Оформление и учет листков и справок временной нетрудоспособности (8 часов)

Порядок работы медицинского регистратора за столом оформления документов. Порядок хранения бланков-листов нетрудоспособности и справок, печатей, штампов и ответственность за их сохранность. Централизованные и децентрализованные методы выдачи листков нетрудоспособности и регистрации его в «Книге регистрации листков нетрудоспособности». Наиболее типичные нарушения и ошибки при их заполнении. Порядок заполнении «Справки о временной нетрудоспособности». Подтверждение соответствующими печатями медицинских документов, выданных больным лечащим врачом.

Раздел 5. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль (32 часа)

5.1. Понятие об инфекционной безопасности в работе санитара (6 часов)

Гигиена и санитария. Санитарный режим при уборке помещений. Дезинфекция (понятие). Санобработка и дезинфекция мебели и предметов ухода за больными. Значение и соблюдение правил гигиены и санитарии. Личная гигиена санитара. Спецодежда (халат, косынка, перчатки, маска) уход и хранение. Уход за руками до и после работы (работа в перчатках) Правила обработки рук персонала. Правила обработки рук медицинского персонала по методике «Горного озера». Профилактика заболевания гриппом в т. ч. с пандемическим потенциалом. Медицинские осмотры, прививки. Личная гигиена. Санитарная книжка, сроки прохождения медкомиссии, сбор и сдача анализов. Правила инфекционной безопасности при выполнении трудовых действий.

5.2. Профилактика вирусных гепатитов Профилактика ВИЧ инфекции (6 часов)

Профилактические мероприятия при загрязнении кожи и слизистых кровью или другими биологическими жидкостями, а также при уколах или парезах. СанПиН 3.1.5. 2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции». Экстренная профилактика парентеральных вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекций, состав аварийной аптечки «Анти-СПИД».

5.3. Обработка медицинских изделий и предметов ухода (6 часов)

обеззараживанию, уничтожению К И утилизации шприцев инъекционных однократного применения. Предстерилизационная очистка медицинских Обезвреживание видов медицинских отходов, отдельных поверхностей, загрязненных биологическими жидкостями. Правила дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий. Инструкции по проведению дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного безопасного обезвреживания применения ДЛЯ медицинских отходов. Методы инфицированных и потенциально инфицированных отходов (материалы, инструменты, предметы, загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями. Патологоанатомические отходы, органические операционные отходы, пищевые отходы из инфекционных отделений, отходы из микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, биологические отходы вивариев. Живые вакцины, не пригодные к использованию). Методы безопасного обезвреживания чрезвычайно эпидемиологически опасных отходов (материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, вызванными микроорганизмами 1-й и 2-й групп патогенности, отходы лабораторий, работающих с микроорганизмами 1-й и 2-й групп патогенности).

5.4. Учетная документация, формы, укладки, средства индивидуальной защиты (6 часов)

Аварийная аптечка «Анти-СПИД», асептик для рук, технологическая карта обработки рук. «Журнал регистрации и контроля работы бактерицидных облучателей», «Журнал генеральных уборок», «Журнал приготовления дезинфицирующих средств» «Журнал аварийных ситуаций» и др.. Тест полоски для определения концентрации хлорсодержащих и кислородосодержащих дезинфицирующих средств, Мешки для сбора отходов класса «А», класса «Б», класса «В», класса «Г», инструкции по работе с дез. средством, емкости класса «Б» для колющих отходов, схемы утилизации отходов класса «А», класса «Б», класса «Г».

5.5. Понятие об особо опасных инфекциях (6 часов)

Карантинные инфекции. Перечень карантинных инфекций. Перечень особо опасных инфекций, подлежащие международному надзору. Перечень особо опасных инфекций, подлежащих региональному (национальному) надзору. Перечень особо опасных инфекций в России. Особо опасные инфекции и биологическое оружие.

5.6. Особенности организации работы санитара при особо опасных инфекциях (2 часа)

Цель противоэпидемических мероприятий. противоэпидемических мероприятий. Направленность противоэпидемических мероприятий. Медико-санитарные мероприятия. Административные мероприятия. Профилактика особо опасных инфекций: основные понятия. Эпидемический надзор. Санитарный надзор. Ветеринарный надзор. Основная профилактические мероприятия. цель Санитарно профилактических мероприятий. Обезвреживание источника возбудителей. Меры по обеззараживанию источника возбудителей при антропонозных инфекциях. Меры по обеззараживанию источника возбудителей при зоонозных инфекциях. Мероприятия, направленные на разрыв механизмов передачи возбудителей особо опасных инфекций. Карантин. Карантинные инфекции. Перечень карантинных инфекций. Обсервация. Профилактика особо опасных инфекций.

Раздел 6. Медицина катастроф (35 часов)

6.1. Современные принципы медицинского обеспечения населения при ЧС и катастрофах (5 часов)

Определение понятий «чрезвычайная ситуация» и «катастрофа». Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий ЧС. Защита населения в условиях ЧС. Основные принципы организации медицинского обеспечения населения при ЧС. Этапы медицинского обеспечения. Формирование экстренной медицинской помощи. Обязанности медицинских работников чрезвычайных ситуациях. Виды медицинской сортировки, характеристика сортировочных групп.

6.2. Неотложная помощь в клинике внутренних болезней и острых хирургических заболеваниях брюшной полости (8 часов)

Угрожающие жизни неотложные состояния и острые заболевания: острый коронарный синдром, острая сосудистая недостаточность, острая сердечная недостаточность, дыхательная недостаточность, гипертензивные острая кризы. Коматозные состояния: гипер-и гипогликемическая комы, цереброваскулярная кома диагностические критерии, неотложная доврачебная помощь. Острые отравления. Определение понятия. Пути поступления яда в организм человека. Стадии острого отравления. Общие принципы лечения пострадавших с острым отравлением. Методы активной детоксикации. Острые хирургические заболевания брюшной полости – диагностические критерии, неотложная помощь, дальнейшая тактика.

6.3. Неотложная помощь при аллергических заболеваниях (6 часов)

Понятие об аллергических заболеваниях. Этиология, клинические проявления. Легкие и тяжелые аллергические заболевания: крапивница, ангионевротический отек, аллергический ринит, поллиноз, отек Квинке, анафилактический шок. Неотложная помощь при острых проявлениях аллергических заболеваний.

6.4. Первая помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях. Основы сердечно-легочной реанимации. (10 часов)

Правовые основы оказания первой помощи. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь. Перечень мероприятий по оказанию первой помощи. Требования к комплектации изделиями медицинского назначения аптечек для оказания первой помощи. Диагностические критерии теплового удара и общего переохлаждения и неотложная помощь при них. Диагностические критерии ожога и отморожения, неотложная помощь при них. Утопление, удушение, электротравма: особенности в проведении спасательных и реанимационных мероприятий. Определение основных понятий. Показания и противопоказания к проведению реанимации. Методика сердечнолегочной реанимации. Приемы восстановления проходимости дыхательных путей, техника искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца. Критерии эффективности.

6.5. Неотложная помощь при травмах, кровотечениях, инородном теле верхних дыхательных путей (6 часов)

Определение понятия «травма». Виды травм. Объем помощи на догоспитальном этапе. Принципы транспортной иммобилизации. Виды кровотечений. Диагностические критерии. Способы временной остановки кровотечений. Инородные тела верхних дыхательных путей. Причины. Клинические симптомы. Неотложная помощь. Способы транспортной иммобилизации при травмах конечностей, позвоночника. Наложение повязок при травмах головы, грудной клетки, брюшной полости, конечностей. Основные приемы остановки кровотечений.

4. Условия реализации программы профессионального обучения по профессии «Медицинский регистратор»

4.1. Материально-технические условия реализации программы

АНО ДПО «Институт развития профессиональных компетенций» располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение обучения по данной образовательной. Реализуемая программа профессионального обучения обеспечена необходимым комплектом программного обеспечения.

4.2. Учебно-методическое обеспечение программы

Для очного и очно – заочного обучения:

- Оборудованные аудитории;
- Раздаточные материалы в бумажной и на электронных носителях (нормативно правовые акты, формы журналов, пр.);
 - Видеоматериалы в форме показа в аудитории;
 - Доступ к Справочно-информационной системе «Консультатнт+»;
 - Доступ к Электронно-библиотечная система «КнигаФонд»;

Для электронного обучения - электронный комплект обучения на сайте www.proftrening.com включающий в себя:

- Электронное учебное пособие;
- Базу основных правовых и нормативно-методических документов по изучаемой образовательной программе;
- Базу дополнительных и справочных материалов (инструкции, формы документации, формы отчетности и т.д.);
 - Тесты для прохождения итоговой аттестации (Зачета).

На сайте предусмотрены on-line консультации.

Занятия для самостоятельной подготовки (вне учебного плана)

Работа с источниками. В период обучения каждому слушателю доступны ресурсы электронных материалов, доступ к которой производится по индивидуальному логину и паролю, получаемому слушателем после заключения договора на оказание образовательных услуг.

Off-line консультации. Для осуществления обратной связи с преподавателями обучаемому предоставляется доступ к системам off-line консультаций, позволяющим получить ответ специалиста в отсроченном режиме в виде печатного документа, таблицы, схемы и прочее или же по телефону.

Занятия для самостоятельной подготовки не нормируются по времени и режиму выполнения. Рекомендуются для подготовки к промежуточной и итоговой аттестации.

Характеристика справочно-правовых систем.

Наименование	Характеристики		
Справочно-информационная система .Консультант+	Комплекс систем, содержащих законодательные акты федерального и регионального значения, нормативные и нормативно-технические документы, строительные нормы и правила, правила безопасности, руководящие и иные документы, справочную информацию. Удобные средства поиска, ежемесячное обновление.		
Электронно-библиотечная система «КнигаФонд»	Система, содержащая лекции, монографии, учебники и учебные пособия, сборники статей, учебные модули, комментарии специалистов, первоисточники, методические материалы — широкий спектр учебной		

и научной литературы систематизирован по различным
областям знаний.

Перечень учебного и программно-информационного обеспечения.

Наименование	Характеристика		
Учебные программы			
Офисные программы			
MicrosoftOfficeWord 2003	Текстовый редактор (процессор)		
MicrosoftOfficeExel 2003	Приложение для работы с электронными таблицами		
Microsoft Office Power Point 2003	Приложение для подготовки презентаций. Позволяет создавать материалы профессионального качества, которые могут применятся для личных целей или размещаться в Интернете.		
MicrosoftOfficePublisher 2003	Приложение для подготовки публикаций. Существенно упрощает создание, оформление и публикацию маркетинговых и информационных материалов профессионального качества.		
MicrosoftVisio 2003	Программное средство для построения схем и диаграмм различного типа, а также для наглядного представления бизнес-процессов.		

Наименование	Вид занятий	Наименование
специализированных		оборудования,
аудиторий, кабинетов		программного обеспечения
Конференц-зал	Лекции, экзамен	Мультимедийная установка
Учебный класс	Лекции, самоподготовка,	Мультимедийная установка,
	экзамен	модульный комплекс
		«Технология научно-
		методического обеспечения
		деятельности организации в
		сфере охраны труда»,
		учебные пособия
Компьютерный класс	Лекции, самоподготовка,	Персональные компьютеры
	экзамен	5шт.,
		Телевизор Toshiba, DVD-
		плеер Samsung,
		электронная библиотека,
		учебные пособия,
		обучающая программа
_	_	«общая практика».
Ресурсы медицинских	Практическая подготовка	
организаций, осуществляющих		
медицинскую деятельность, и		
в других медицинских		
организациях		

4.3. Кадровое обеспечение реализации программы

Реализация программы обеспечивается профессорско-преподавательским составом, удовлетворяющим следующим условиям:

- Наличие высшего профессионального образования, из числа штатных преподавателей и (или) привлеченных на условиях почасовой оплаты труда;
- Наличие ученой степени и (или) значительный опыт практической деятельности в соответствующей сфере из числа штатных преподавателей и (или) привлеченных на условиях почасовой оплаты труда.

Организацию учебного процесса по реализации программы обеспечивает учебновспомогательный персонал.

5. Формы аттестации, оценочные материалы и иные компоненты

5.1. Форма промежуточной аттестации и требования к ней

Промежуточная аттестация по разделам, для которых учебным планом предусмотрена такая форма контроля осуществляется в форме зачета (тестирование). Зачет ставится при количестве верных ответов – не менее 70%.

5.2. Форма итоговой аттестации и требования к ней

Итоговая аттестация слушателей является обязательной и осуществляется после освоения программы в полном объеме. Итоговая аттестация проводится в форме зачета в виде тестирования. Тестовых вопросов не менее 100. Зачет ставится при количестве верных ответов – не менее 70%. Тестовые задания содержат задания по разделам учебного плана.

Итоговая аттестация проводится аттестационной комиссией (АК). Аттестационную комиссию возглавляет директор АНО ДПО «ИРПК» Председатель АК организует и контролирует ее деятельность, обеспечивает единство требований, предъявляемых к слушателям. Состав АК формируется из числа педагогических и научных работников образовательного учреждения, а также лиц, приглашаемых из сторонних организаций, соответствующих профилю осваиваемой слушателям и программы. Председатель и состав АК утверждается директором.

Оценочные средства.

5.3. Промежуточная аттестация.

Разделы 1-4.

Основы медицинских знаний.

1. Каковы основные признаки наружного кровотечения?

- а. медленное и тягучее кровотечение;
- б. быстрое и пульсирующие кровотечение;
- в. сильная боль в повреждённой части тела;
- г. кровь ярко-красного цвета;
- д. кровь темно-красного цвета.

2. Каковы признаки поверхностного венозного кровотечения?

- а. кровь спокойно вытекает из раны;
- б. кровь фонтанирует из раны;
- в. кровь ярко-красного цвета;
- г. кровь тёмно-красного цвета;
- д. слабость.

3. Каким образом наложить жгут при артериальном кровотечении?

- а. прижать пальцем артерию ниже кровотечения;
- б. прижать пальцем артерию выше кровотечения, на 3-5 см выше раны наложить вокруг конечности чистую мягкую ткань;
- в.плотно приложить жгут к конечности и сделать необходимое количество оборотов, а также прикрепить к жгуту записку с указанием даты и точного времени наложения;
- г. доставить пострадавшего с наложенным жгутом в медицинское учреждение;
- д. на 3-5см ниже раны наложить вокруг конечности чистую ткань.

4.Как правильно наложить давящую повязку?

- а. обработать края раны перекисью водорода или марганцовкой;
- б. обработать края раны вазелином или кремом;
- в. прикрыть рану стерильной салфеткой, а на неё положить сложенный в несколько раз бинт;
- г. наложить повязку.

5.Укажите признаки внутреннего кровотечения?

- а. порозовение кожи в области повреждения;
- б. посинение кожи в области повреждения;
- в. учащённый слабый пульс и частое дыхание;
- г. кашель с кровянистыми выделениями;
- д. повышение артериального давления;
- е. чувство неутолимого голода.

6.В чём заключается оказание первой медицинской помощи при незначительных открытых ранах?

- а. промыть рану содовым раствором и обработать её спиртом;
- б. промыть рану перекисью водорода (раствором марганцовки) и обработать её йодом;
- в. смазать рану вазелином или кремом;
- г. заклеить рану бактерицидным пластырем или наложить стерильную повязку.
- 7. Каким образом оказывается первая медицинская помощь при ушибах?
- а. наложением холода на место ушиба;
- б. наложением тепла на место ушиба;
- в. наложением на место ушиба тугой повязки и обеспечением повреждённому месту покоя.
- 8. В чём заключается оказание первой медицинской помощи при растяжениях?
- а. наложить на повреждённое место холод;
- б. наложить на повреждённое место тепло;
- в. наложить на повреждённое место тугую повязку и обеспечить ему покой;
- г. доставить пострадавшего в медицинское учреждение.
- 9. Каким образом оказывается первая медицинская помощь при вывихах?
- а. обеспечить повреждённой конечности покой;
- б. наложить стерильную повязку и дать пострадавшему обильное питьё;
- в. наложить тугую повязку и дать пострадавшему обезболивающие средство;
- г. доставить пострадавшего в медицинское учреждение.
- 10. Какой должна быть первая медицинская помощь при открытых переломах?
- а. вправить вышедшие наружу кости;
- б. остановить кровотечение и обработать края Раны антисептиком;
- в. на рану в области перелома наложить стерильную повязку и дать пострадавшему обезболивающие средство;
- <u>г. провести иммобилизацию конечности в том положении, в котором она оказалась в</u> момент повреждения.
- 11. Как оказать первую медицинскую помощь при закрытых переломах? а. провести иммобилизацию места перелома;

- б. устранить искривление конечности;
- в. положить на место травмы холод и дать пострадавшему обезболивающее средство;
- г. доставить пострадавшего в медицинское учреждение.
- 12. Какой должна быть первая медицинская помощь при подозрении на сотрясение головного мозга?
- а. надо обеспечить пострадавшему абсолютный покой;
- б. на голову пострадавшему наложить тёплую грелку;
- в. на голову пострадавшему положить холод;
- г. вызвать врача.
- 13. Как оказать экстренную реанимационную помощь пострадавшему?
- а. положить пострадавшего на спину на твёрдую ровную поверхность;
- б. положить пострадавшего на спину на мягкую ровную поверхность;
- в. произвести прекардиальный удар в область грудины;
- <u>г. приступить к непрямому массажу сердца и проведению искусственной вентиляции лёгких, вызвать «скорую помощь».</u>

Разделы 5-6.

- 1. Недостаточно обработанные руки медперсонала являются:
- а) источником инфекции
- б) фактором передачи инфекции
- в) источником и фактором передачи инфекции
- 2. Экспозиция при замачивании медицинских инструментов в моющем растворе при предстерилизационной очистке (в мин.):
- a) 45
- б) 30
- **B)** 15
- г) 10
- 3. Режим кварцевания процедурного кабинета:
- а) через каждые 60 мин. на 15 мин.
- б) 2 раза в день
- в) 3 раза в день
- г) через 2 часа по 30 мин.
- 4. Аппарат, применяемый для стерилизации перевязочного материала:
- а) термостат
- **б)** автоклав
- в) сухожаровой шкаф
- г) стерилизатор
- 5. Раствор, используемый для генеральной уборки процедурного кабинета:
- а) 6% раствор перекиси водорода с 0,5% раствором моющего средства
- б) 3% раствор хлорамина
- в) 3% раствор хлорной извести
- г) 1% раствор хлорамина
- 6. Рабочий раствор хлорамина годен в течение (в днях):
- a) 45
- б) 30
- в) 14
- <u>r) 1</u>

7. Вид уборки процедурного кабинета, которая проводится в конце рабочего дня:

- а) заключительная
- б) текущая
- в) генеральная
- г) предварительная

8. Генеральную уборку процедурного кабинета проводят:

- а) 2 раза в месяц
- б) 1 раз в месяц
- **в)** 1 раз в неделю
- г) 1 раз в день

9. Использованный уборочный инвентарь подлежит:

- а) уничтожению
- б) проветриванию
- в) промыванию
- г) дезинфекции

10. Максимальная концентрация ВИЧ определяется в:

- а) мокроте
- б) слюне
- в) крови
- г) сперме

11. Сжатие грудной клетки при непрямом массаже сердца у взрослых производится с частотой

- а) 40-60 в мин
- б) 60-80 в мин
- в) 80-100 в мин
- г) 100-120 в мин

12. Появление пульса на сонной артерии во время непрямого массажа сердца свидетельствует:

- а) об эффективности реанимации
- б) о правильности проведения массажа сердца
- в) об оживлении больного

13. Необходимыми условиями при проведении искусственной вентиляции легких являются:

- а) устранение западения языка
- б) применение воздуховода
- в) достаточный объем вдуваемого воздуха
- г) валик под лопатками больного

14. Движения грудной клетки больного во время искусственной вентиляции легких свидетельствуют:

- а) об эффективности реанимации
- б) о правильности проводимой искусственной вентиляции легких
- в) об оживлении больного

15. Признаками эффективности проводимой реанимации являются:

- а) пульсация на сонной артерии во время массажа сердца
- б) движения грудной клетки во время ИВЛ
- в) уменьшение цианоза
- г) сужение зрачков
- д) расширение зрачков

16. Эффективная реанимация продолжается:

- а) 5 мин
- б) 15 мин
- в) 30 мин
- г) до 1 ч
- д) до восстановления жизнедеятельности

17. Неэффективная реанимация продолжается:

- а) 5 мин
- б) 15 мин
- <u>в) 30 мин</u>
- г) до 1 ч
- д) до восстановления жизнедеятельности

18. Выдвижение нижней челюсти:

- а) устраняет западание языка
- б) предупреждает аспирацию содержимого ротоглотки
- в) восстанавливает проходимость дыхательных путей на уровне гортани и трахеи

19. Введение воздуховода:

- а) устраняет западение языка
- б) предупреждает аспирацию содержимого ротоглотки
- в) восстанавливает проходимость дыхательных путей

20. При электротравмах оказание помощи должно начинаться:

- а) с непрямого массажа сердца
- б) с искусственной вентиляции легких
- в) с прекардиального удара
- г) с прекращения воздействия электрического тока

5.4. Итоговая аттестация.

1. Назначение и увольнение медицинского регистратора осуществляет: ОТВЕТЫ:

1. главная (старшая) сестра поликлиники

2. главный врач

2. В своей деятельности медицинский регистратор руководствуется:

ОТВЕТЫ:

- 1. правилами внутреннего распорядка учреждения
- 2. должностной инструкцией
- 3. Медицинский регистратор обязан:

ОТВЕТЫ:

- 1. быть вежливым в обращении с посетителями 2. соблюдать правила внутреннего распорядка
- 3. вести запись всех посетителей, обратившихся в поликлинику
- 4. Регистратор несет ответственность за:

ОТВЕТЫ:

- 1. некачественную работу 2. ошибочные действия при оформлении медицинских документов
- 3. нарушение дисциплины посетителем
- 5. Одной из основных обязанностей медрегистратора является:

ОТВЕТЫ:

- 1. распределение потока посетителей, обратившихся в поликлинику
- 2. вызов диспансерных больных на медосмотр
- 6. Организация записи пациентов на приём к врачу осуществляется:

ОТВЕТЫ:

- 1. заведующей регистратурой
- 2. медрегистратором
- 7. Приём вызова врача на дом ведется:

ОТВЕТЫ:

- 1. участковой медсестрой
- 2. медрегистратором
- 3. заведующей регистратурой
- 8. Распределение вызовов на дом осуществляется по:

ОТВЕТЫ:

- 1. территориальным участкам 2. срочности
- 3. диагнозам
- 9. Медрегистратор осуществляет:

- 1. оказание неотложной доврачебной помощи
- 2. хранение, подбор и доставку медицинских карт в кабинеты врачей

10. Раскладку медицинских карт в текущем архиве и картохранилище проводит: ОТВЕТЫ:

- 1. санитарка
- 2. участковая медсестра
- 3. медрегистратор

11. Методы раскладки медицинских карт в текущем архиве и картохранилище: ОТВЕТЫ:

- 1. алфавитный 2. адресный 3. библиотечный
- 4. возрастной

12.Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к терапевту: ОТВЕТЫ:

- 1. кашель, температура
- 2. рези при мочеиспускании
- 3. бессонница
- 4. головная боль, головокружение

13. Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к хирургу: ОТВЕТЫ:

- 1. боль в животе
- 2. головная боль
- 3. тошнота, жидкий стул

14.Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к травматологу: ОТВЕТЫ:

- 1. боль в суставах
- 2. травматические повреждения
- 3. температура

15. Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к аллергологу: ОТВЕТЫ:

- 1. приступ удушья, связанный с весенне-летним цветением растений
- 2. кашель с мокротой
- 3. длительная лихорадка

16. Перечень основных симптомов и синдромов при записи на прием к аллергологу: ОТВЕТЫ:

- 1. язвочки на коже и слизистых
- 2. сыпь и зудящие волдыри
- 3. отёки на нижних конечностях

17. Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к гастроэнтерологу:

- 1. боли в пояснице
- 2. частое мочеиспускание
- 3. боли в подложечной области 4. боли в правом подреберье
- 18. Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к гастроэнтерологу:

- 1. запоры, чередующиеся поносами 2. тошнота, рвота
- 3. острая боль в животе
- **19.** Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к эндокринологу: ОТВЕТЫ:
- 1. сердцебиение, раздражительность, плаксивость 2. увеличение «шеи»
- 3. перебои и боли в области сердца, исчезающие после приема нитроглицерина
- **20.** Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к эндокринологу: ОТВЕТЫ:
- 1. жажда, обильный диурез 2. повышенный аппетит, похудание
- 3. температура
- **21.** Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к дерматологу: ОТВЕТЫ:
- 1. кожный зуд 2. сыпь
- 3. температура, слабость
- 22. Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к инфекционисту:

- 1. температура, тошнота, слабость, жидкий стул
- 2. запоры, чередующиеся поносом
- **23.** Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к кардиологу: ОТВЕТЫ:
- 1. боли в подложечной области
- 2. боль в левой половине груди 3. загрудинные, приступообразные боли
- **24.** Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к кардиологу: ОТВЕТЫ:
- 1. одышка, отёки и боли в области сердца
- 2. изжога, горечь во рту
- 3. боль в груди, связанная с движениями
- **25.** Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к ревматологу: ОТВЕТЫ:

- 1. температура, боли и припухлость суставов
- 2. приступообразная боль за грудиной
- 3. ушибы
- **26.** Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к невропатологу: ОТВЕТЫ:
- 1. боли в поясничной области, отдающие в конечности
- 2. боли в пояснице и задержка мочи
- **27.** Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к невропатологу: ОТВЕТЫ:
- 1. раздражительность, возбужденность, плаксивость, бессонница
- 2. сонливость, зябкость
- 3. температура
- **28.** Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к офтальмологу: ОТВЕТЫ:
- 1. снижение зрения, головокружение
- 2. шум в ушах
- 3. отеки в области век, лица
- **29.** Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к офтальмологу: ОТВЕТЫ:
- 1. светобоязнь, резкая боль в глазах 2. слёзотечение
- 3. насморк и головокружение
- 30. Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к отоларингологу:

- 1. шум в ушах, снижение слуха 2. острая боль в слуховом проходе
- 3. температура, головная боль, насморк
- 31.Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к урологу: ОТВЕТЫ:
- 1. выделения из наружного отверстия мочеиспускательного канала 2. рези и затрудненное мочеиспускание
- 3. тупые боли в области поясницы и отеки на лице
- **32.** Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к нефрологу: ОТВЕТЫ:
- 1. рези при мочеиспускании, температура
- 2. боли в пояснице, отёки на лице
- **33. Инфекционная безопасность это:** ОТВЕТЫ:

- 1. комплекс мероприятий по профилактике ВБИ (внутрибольничных инфекций)
- 2. вакцинация населения
- 34. Пути передачи вирусного гепатита «А»:

- 1. фекально-оральный
- 2. парентеральный
- 35. Источник инфекции при вирусном гепатите «А»:

ОТВЕТЫ:

- 1. больной человек
- 2. грызуны
- 36. При вирусных гепатитах больные жалуются на:

ОТВЕТЫ:

- 1. изменения цвета мочи и кала
- 2. на запоры
- 3. бессонницу
- 37. Факторы передачи при вирусном гепатите «В»:

ОТВЕТЫ:

- 1. сперма 2. медицинский инструментарий
- 3. грязные руки
- 38. Пути передачи при вирусном гепатите «В»:

ОТВЕТЫ:

- 1. половой 2. парентеральный 3. перинатальный
- 4. воздушно-капельный
- 39. Запись больных после выписки из инфекционной больницы осуществляется на приём к:

ОТВЕТЫ:

- 1. инфекционисту
- 2. дерматологу
- 3. гастроэнтерологу
- 40. Пути передачи ВИЧ-инфекции:

ОТВЕТЫ:

- 1. половой, перинатальный 2. парентеральный
- 3. фекально-оральный
- 41.Источник инфекции при «СПИДе»:

- 1. больной «СПИДом» 2. вирусоноситель
- 3. шприцы

42. К терминальным состояниям относятся:

ОТВЕТЫ:

- 1. предагональное состояние
- 2. кома
- 3. шок
- 4. агония 5. клиническая смерть
- 6. биологическая смерть

43. Реанимация это:

ОТВЕТЫ:

- 1. раздел клинической медицины, изучающий терминальные состояния
- 2. отделение многопрофильной больницы
- 3. практические действия, направленные на восстановление жизнедеятельности

44.Реанимацию обязаны проводить:

ОТВЕТЫ:

- 1. все взрослое население
- 2. только врачи и медсестры реанимационных отделений
- 3. все специалисты, имеющие медицинское образование

45.Реанимация показана:

ОТВЕТЫ:

- 1. в каждом случае смерти больного
- 2. только при внезапной смерти молодых больных и детей
- 3. при внезапно развившихся терминальных состояниях

46. Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях составляет:

ОТВЕТЫ:

- 1. 10 15 минут
- 2. 5 6 минут
- 3. 2 3 минуты
- 4. 1 2 минуты

47. Появление пульса на сонной артерии во время непрямого массажа сердца свидетельствует:

ОТВЕТЫ:

- 1. об эффективности реанимации
- 2. о правильности проведения массажа сердца
- 3. об оживлении больного

48. Необходимыми условиями при проведении искусственной вентиляции лёгких являются:

ОТВЕТЫ:

1. устранение западения языка

- 2. применение воздуховода
- 3. достаточный объём вдуваемого воздуха
- 4. валик под лопатками больного

49. Движения грудной клетки больного во время искусственной вентиляции лёгких (ИВЛ) свидетельствуют:

ОТВЕТЫ:

- 1. об эффективности реанимации
- 2. о правильности проводимой ИВЛ
- 3. об оживлении больного

50. Признаками эффективности проводимой реанимации являются:

ОТВЕТЫ:

- 1. пульсация на сонной артерии во время массажа сердца
- 2. движения грудной клетки во время ИВЛ (искусственной вентиляции лёгких)
- 3. уменьшение цианоза 4. сужение зрачков
- 5. расширение зрачков

51. Эффективная реанимация продолжается:

ОТВЕТЫ:

- 1. 5 минут
- 2. 15 минут
- 3. 30 минут
- 4. до 1 часа

5. до восстановления жизнедеятельности

52.Неэффективная реанимация продолжается:

ОТВЕТЫ:

- 1. 5 минут
- 2. 15 минут
- 3. 30 минут
- 4. до 1 часа
- 5. до восстановления жизнедеятельности

53. Выдвижение нижней челюсти:

ОТВЕТЫ:

- 1. устраняет западание языка
- 2. предупреждает аспирацию содержимого ротоглотки
- 3. восстанавливает проходимость дыхательных путей на уровне гортани и трахеи

54.Введение воздуховода:

- 1. устраняет западение языка
- 2. предупреждает аспирацию содержимого ротоглотки

3. восстанавливает проходимость дыхательных путей

55.При электротравмах оказание помощи должно начинаться:

ОТВЕТЫ:

- 1. с непрямого массажа сердца
- 2. с ИВЛ (искусственной вентиляции лёгких)
- 3. с прекардиального удара
- 4. с прекращения воздействия электрического тока

56.Если у больного, получившего электротравму, отсутствует сознание, но нет видимых расстройств дыхания и кровообращения, медсестра должна:

ОТВЕТЫ:

- 1. сделать внутримышечно кордиамин и кофеин
- 2. дать понюхать нашатырный спирт
- 3. расстегнуть одежду 4. уложить больного на бок 5. вызвать врача 6. начать ингаляцию кислорода

57.Для электротравм І степени тяжести характерно:

ОТВЕТЫ:

- 1. потеря сознания
- 2. расстройства дыхания и кровообращения
- 3. судорожное сокращение мышц
- 4. клиническая смерть

58. Больные с электротравмами после оказания помощи:

ОТВЕТЫ:

- 1. направляются на приём к участковому врачу
- 2. не нуждаются в дальнейшем обследованию и лечении
- 3. госпитализируются скорой помощью

59.При утоплении в холодной воде продолжительность клинической смерти:

ОТВЕТЫ:

- 1. укорачивается
- 2. удлиняется
- 3. не меняется

60.В дореактивном периоде отморажения характерны:

ОТВЕТЫ:

- 1. бледность кожи 2. отсутствие чувствительности кожи
- 3. боль
- 4. чувство онемения
- 5. гиперемия кожи
- 6. отёк

61.Наложение теплоизолирующей повязки больным с отморожениями требуется:

1. в дореактивном периоде

2. в реактивном периоде

62.На обожжённую поверхность накладывается:

ОТВЕТЫ:

- 1. повязка с фурацилином
- 2. повязка с синтомициновой эмульсией
- 3. сухая стерильная повязка
- 4. повязка с раствором чайной соды

63.Охлаждение обожжённой поверхности холодной водой показано: ОТВЕТЫ:

1. в первые минуты после травмы

- 2. только при ожоге І степени
- 3. не показано

64.Для типичного приступа стенокардии характерны:

ОТВЕТЫ:

- 1. загрудинная локализация боли
- 2. продолжительность боли в течение 15-20 минут
- 3. продолжительность боли в течение 30-40 минут
- 4. продолжительность боли в течение 3-5 минут 5. эффект от нитроглицерина 6. иррадиация боли

65.Оптимальным положением для больного во время приступа стенокардии является положение: ОТВЕТЫ:

- 1. стоя
- 2. сидя
- 3. лежа на спине с приподнятыми ногами
- 4. лежа на спине с опущенным ножным концом

66.К формированиям экстренной медицинской помощи относятся:

ОТВЕТЫ:

- 1. бригада скорой медпомощи
- 2. санитарные посты
- 3. санитарные дружины
- 4. бригады экстренной медицинской помощи
- 5. передвижные госпитали

67.**О**казание медицинской помощи в очаге **ЧС** (чрезвычайной ситуации) начинается с: ОТВЕТЫ:

- 1. остановки кровотечений
- 2. реанимации

- 3. устранения дыхательных расстройств
- 4. медицинской сортировки

68.Инородное тело глазного яблока удаляется:

ОТВЕТЫ:

- 1. немедленно
- 2. в процедурном кабинете поликлиники
- 3. в специализированном отделении стационара

69.Инородное тело уха удаляется:

ОТВЕТЫ:

- 1. немедленно с помощью тупого крючка
- 2. ЛОР-врачом

70.При ампутационной травме отсечённый сегмент:

ОТВЕТЫ:

- 1 промывается в растворе фурацилина и кладется в ёмкость со льдом
- 2 заворачивается в стерильную сухую салфетку и вкладывается в полиэтиленовый пакет, который помещается в ёмкость со льдом
- 3 заворачивается в стерильную салфетку и помещается в ёмкость со льдом

71.Источником ВИЧ-инфекции для человека являются:

ОТВЕТЫ:

- 1. домашние и дикие животные
- 2. больные ВИЧ-инфекцией 3. инфицированные ВИЧ

72.Основные пути заражения ВИЧ-инфекцией:

ОТВЕТЫ:

- 1. половой
- 2. трансмиссивный
- 3. парентеральный 4. перинатальный

73. Длительность вирусоносительства ВИЧ:

ОТВЕТЫ:

- 1. не более 15-30 дней
- 2. до нескольких месяцев
- 3. до несколько лет
- 4. пожизненно

74.Пути передачи ВИЧ-инфекции:

- 1. трансмиссивный
- 2. парентеральный 3. перинатальный 4. половой

75.Риск профессионального заражения при контакте с ВИЧ-инфицированным пациентом может произойти при:

ОТВЕТЫ:

- 1. уколе иглой 2. порезе острорежущим предметом
- 3. попадании на верхние дыхательные пути

76.Наиболее опасны для заражения биологические жидкости:

ОТВЕТЫ:

- 1. кал
- слюна
- 3. кровь 4. сперма

77.Причина иммунодефицитного состояния при ВИЧ-инфекции заключается в: OTBETЫ:

- 1. поражении В-клеток
- 2. поражении Т-лимфоцитов
- 3. поражении эритроцитов

78.В организме человека ВИЧ поражает:

ОТВЕТЫ:

- 1. эритроциты
- 2. лимфоциты
- 3. тромбоциты

79.Наиболее эффективный метод в борьбе по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции в мире в настоящее время:

ОТВЕТЫ:

- 1. поголовная вакцинация
- 2. антибиотикотерапия
- 3. санитарно-просветительская работа среди населения
- 4. изоляция больных и инфицированных

80.Наиболее верно утверждение:

ОТВЕТЫ:

- 1. заразившийся ВИЧ человек не заразен и не может стать источником инфекции до появления антител в крови
- 2. ВИЧ-инфицированным называется лицо от момента заражения до терминальной стадии заболевания

81. Человек считается ВИЧ-инфицированным, если:

- 1. антитела к ВИЧ в сыворотке крови выявлены методом ИФА отечественными тестсистемами с двумя положительными результатами из 2-х или 3-х анализов
- 2. антитела к ВИЧ в сыворотке крови выявлены методом ИФА импортными тест-системами

3. антитела к ВИЧ в сыворотке крови выявлены методом иммунного блотинга

82.Возбудителем ВИЧ-инфекции является:

ОТВЕТЫ:

- 1. вирус
- 2. простейшие
- 3. бактерии

83.Возбудитель ВИЧ-инфекции:

ОТВЕТЫ:

- 1. устойчив в окружающей среде
- 2. не устойчив в окружающей среде

84.ВИЧ проникает в организм человека:

ОТВЕТЫ:

- 1. через неповрежденную кожу и слизистые
- 2. через поврежденную кожу и слизистые

85.Источником ВИЧ-инфекции является:

ОТВЕТЫ:

- 1. вирусоносители, больные люди
- 2. больные животные, птицы
- 3. больные животные и человек

86.ВИЧ-инфекция и СПИД - это:

ОТВЕТЫ:

- 1. два разных заболевания
- 2. две формы одного заболевания
- 3. СПИД является терминальной стадией ВИЧ-инфекции

87.К СПИД - ассоциированным инфекциям относятся:

ОТВЕТЫ:

- 1. брюшной тиф, дизентерия, холера
- 2. токсоплазмоз, цитомегаловирусная инфекция

88.Медицинская этика:

ОТВЕТЫ:

- 1. наука о нравственных началах в деятельности медицинского персонала
- 2. наука о высоком долге

89.Основные категории медицинской этики:

- 1. долг 2. достоинство 3. совесть 4. честь 5. такт
- 6. уход за больными

90.Долг это:

ОТВЕТЫ:

- 1. исполнение обязанностей 2. профессиональные отношения
- 3. трудовые споры

91.Долг медицинского работника:

ОТВЕТЫ:

- 1. никогда ни под каким предлогом не участвовать в действиях, направленных против здоровья людей
- 2. участвовать в подобных действиях в военное время

92. Честь это:

ОТВЕТЫ:

- 1. самосознание личности 2. профессиональная гордость 3. стремление к нравственному совершенствованию
- 4. умение слушать собеседника

93.Медицинский этикет это:

ОТВЕТЫ:

- 1. соблюдение правил внутренней культуры 2. соблюдение правил внешней культуры поведения
- 3. уход за больными

94.Внутренняя культура медицинского работника это:

ОТВЕТЫ:

- 1. отношение к труду 2. соблюдение дисциплины
- 3. соблюдение санэпидрежима

95.Внешняя культура медицинского работника это:

ОТВЕТЫ:

- 1. благопристойное поведение 2. хороший тон 3. внешний вид 4. умение вести себя среди коллег и больных
- 5. четкое выполнение своих обязанностей

96.Взаимная вежливость это:

ОТВЕТЫ:

- 1. необходимость приветствия друг друга 2. сдержанность и тактичность 3. умение слушать собеседника
- 4. четкое выполнение своих обязанностей
- 97.Взаимоотношения между врачом и медицинской сестрой должны быть основаны на:

ОТВЕТЫ:

- 1. взаимном уважении 2. субординации 3. четком выполнении своих обязанностей
- 4. соблюдении правил асептики и антисептики

98.Наука о профессиональном поведении медицинского работника это: ОТВЕТЫ:

- 1. медицинская этика
- 2. медицинская деонтология

99.Основные задачи медицинской деонтологии это:

- 1. изучение принципов поведения медицинского персонала 2. исключение неблагоприятных факторов в медицинской деятельности 3. изучение системы взаимоотношений между персоналом и больными
- 4. устранение вредных последствий медицинской работы
- 5. использование ЭВМ и НОТ

100.Выражение «медработник, медсестра должны быть скромными» означает:

- 1. избегать личного отношения с больными
- 2. избегать личного отношения с сотрудниками
- 3. не проявлять инициативу
- 4. уходить от освоения новых методов диагностики и лечения
- 5. чётко выполнять свои обязанности, не хвалясь своими знаниями и умениями

6. Разработчики образовательной программы

Суханова Лариса Михайловна- консультант АНО ДПО «ИРПК» врач, организатор здравоохранения, специалист в области менеджмента здравоохранения, действующий член Общероссийской общественной организации «Общество по организации здравоохранения и общественного здоровья», соискатель звания кандидата медицинских наук;

Раттасеп Зоя Борисовна- преподаватель АНО ДПО «ИРПК»; Юношева Ирина Аркадьевна- директор АНО ДПО «ИРПК».



7. Список литературы и источников

- 1. Абдуллина, Ф. С. Способы оплаты медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования (на примере Республики Башкортостан) [Текст] / Ф. С. Абдуллина // Экономист лечебного учреждения. 2016. № 6. С. 15-24.
- **2.** Адамян, И. В. Участие медицинской сестры в организации медицинской помощи при гипертонической болезни [Текст] / И. В. Адамян // Медсестра. 2016. № 1. С. 39-42.
- **3.** Александров, М. А. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности [Текст] / М. А. Александров // Главный врач. 2016. № 7. С. 11-21.
- **4.** Александров, М. А. Организация службы качества медицинской помощи в учреждении здравоохранения: задачи, функции, права и ответственность [Текст] / М. А. Александров // Главный врач. 2016. № 8. С. 6-9.
- **5.** Анохина, А. В. Оценка качества ортодонтической помощи: как избежать конфликтов с пациентом [Текст] / А. В. Анохина // Заместитель главного врача: лечебная работа и медицинская экспертиза. 2016. № 7. С. 46-53.
- **6.** Аракелов, С. Э. Контролируйте и поощряйте, чтобы повысить качество медицинской помощи [Текст] / С. Э. Аракелов // Здравоохранение. 2016. № 10. С.64-68.
- 7. Артемьева, Γ . Б. Методические подходы и практические решения по управлению качеством медицинской помощи [Текст] / Γ . Б. Артемьева // Экономист лечебного учреждения. 2016. \mathbb{N} 1. C. 26-34.
- **8.** Артемьева, Г. Б. Об особенностях реализации порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "Нейрохирургия" в Рязанской области [Текст] / Г. Б. Артемьева, А. А. Косолапов, И. А. Гехт // Менеджер здравоохранения. 2016. № 5. С. 33- 37.
- **9.** Архипова, С. В. Современные критерии эффективной деятельности медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях [Текст] / С. В. Архипова, И. А. Бараев // Медсестра. 2016. № 3. С. 48-51.
- **10.** Атласов, В. О. Качество медицинской помощи как инструмент ресурсосбережения в родовспомогательном учреждении в условиях обязательного медицинского страхования [Текст] / В. О. Атласов, В. К. Ярославский, К. В. Ярославский // Менеджер здравоохранения. 2016. № 4. С. 33-39.
- **11.** Баклушина, Л. И. Организация оказания безопасной стационарной помощи пациентам с термическими поражениями [Текст] / Л. И. Баклушина, Л. А. Карасева // Медсестра. 2016. № 8. С. 35-40.
- **12.** Бебчук, Г. Б. Семейно-ориентированный подход к оказанию медицинской помощи детям [Текст] / Г. Б. Бебчук // Менеджер здравоохранения. 2016. № 8. С. 13-24.
- **13.** Быковская, Т. Ю. Качество медицинской помощи на современном этапе реализации национального проекта "Здоровье" (методические, медико-социологические и правовые аспекты) [Текст] / Т. Ю. Быковская, К. Н. Ляшенко // Менеджер здравоохранения. 2016. № 5. С. 25-32.
- **14.** В Брянской области организована круглосуточная горячая линия для приема обращений граждан по вопросам оказания медицинской помощи [Текст] // Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения. 2016. № 3. С. 66-67.
- **15.** Вопрос о двух пациентах [Текст] // Старшая медицинская сестра. 2016. № 3. С. 37.

- **16.** Вялков, А. И. Развитие системы современного клинического менеджмента актуальная задача перехода к оказанию персонифицированной медицинской помощи [Текст] / А. И. Вялков, Г. П. Сквирская // ГлавВрач. 2016. № 7. С. 58-63.
- 17. Глебов, В. Правомерность предоставления информации об оказании и качестве медицинской помощи родственнику [Текст] / В. Глебов // Главный врач. 2016. № 10. С. 68-69.
- **18.** Гуров, А. Н. Значение программного комплекса для паспортизации сосудистых центров и совершенствования системы оказания медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения в Московской области [Текст] / А. Н. Гуров, О. А. Галютин, О. В. Царева // Врач и информационные технологии. 2016. № 5. С. 44-48.
- **19.** Гуров, А. Н. Совершенствование организационных технологий по повышению доступности высокотехнологичной медицинской помощи пациентам кардиохирургического профиля в Московской области [Текст] / А. Н. Гуров, Н. А. Катунцева, Е. Ю. Огнева // Хирург. 2016. № 2. С. 44-49.
- **20.** Гусев, С. Д. Информационное обеспечение оказания качественной медицинской помощи при использовании медицинских информационных систем [Текст] / С. Д. Гусев, Н. С. Гусев, Е. Н. Бочанова // Врач и информационные технологии. 2016. № 3. С. 19-29.
- **21.** Дефекты оказания медицинской помощи в случаях материнской смерти на уровне региона [Текст] // Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения. 2016. № 6. С. 39-48.
- **22.** Евдаков, В. А. Роль дневных стационаров в развитии стационарозамещающих форм медицинской помощи [Текст] / В. А. Евдаков, Ю. Ю. Мельников, А. В. Смышляев // ГлавВрач. 2016. № 5. С. 24-31.
- **23.** Ефремов, Н. А. Организация ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в учреждениях здравоохранения [Текст] / Н. А. Ефремов // Главный врач. 2016. № 5. С. 3-8.
- **24.** Значкова, Е. А. К вопросу о совершенствовании организации первичной медико- санитарной помощи взрослому населению в Москве [Текст] / Е. А. Значкова // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2016. № 2. С. 98-101.
- **25.** Иванов, И. В. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности: основные подходы и источники информации [Текст] / И. В. Иванов // Здравоохранение. 2016. № 6. С. 38-43.
- **26.** Кадыров, Ф. Н. Проблемы оплаты имплантов, не вошедших в утвержденный перечень имплантов, используемых при оказании медицинской помощи в рамках программы госгарантий [Текст] / Ф. Н. Кадыров // Менеджер здравоохранения. 2016. № 1. С. 68.
- **27.** Как правильно заполнить талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях [Текст] // Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения. 2016. № 4. С. 25-29.
- **28.** Какую информацию обязаны размещать на своих сайтах медицинские организации для проведения независимой оценки качества оказываемых ими услуг? [Текст] // Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения. 2016. № 2. С. 77-79.
- **29.** Калиниченко, В. И. Сервисная модель построения системы управляемой медицинской помощи [Текст] / В. И. Калиниченко // Экономист лечебного учреждения. 2016. № 3. С. 11-20.

- **30.** Касаева, Т. Ч. Анализ опыта организации лечения больных туберкулезом по программе "Стационар на дому" [Текст] / Т. Ч. Касаева, А. В. Белостоцкий, А. Б. Казенный // Менеджер здравоохранения. 2016. № 4. С. 14-24.
- **31.** Каспрук, Л. И. К вопросу об управлении качеством в здравоохранении на примере клинических лабораторных исследований [Текст] / Л. И. Каспрук, Ю. Н. Копылов // Справочник врача общей практики. 2015. № 8. С. 55-61.
- **32.** Киреев, К. А. Роль сосудистого центра в реализации региональной программы специализированной медицинской помощи при остром коронарном синдроме [Текст] / К. А. Киреев, А. А. Фокин // Здравоохранение Российской Федерации. 2016. № 3. С. 116-120.
- **33.** Кицул, И. С. К чему приведет новая трактовка стандартов медицинской помощи [Текст] / И. . Кицул, Д. В. Пивень // Здравоохранение. 2016. № 9. С. 20-25.
- **34.** Князев, Е. Г. Карта внутреннего контроля качества медицинской помощи: разработка документа [Текст] / Е. Г. Князев, А. Б. Таевский, А. К. Таевская // Заместитель главного врача: лечебная работа и медицинская экспертиза. 2016. № 8. С. 46-57.
- **35.** Князев, Е. Г. О федеральных критериях оценки качества медицинской помощи [Текст] / Е. Г. Князев, А. Б. Таевский // Заместитель главного врача: лечебная работа и медицинская экспертиза. 2016. № 1. С. 36-41.
- **36.** Козырева, М. О. Роль обязательного медицинского страхования в финансовом обеспечении государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению Российской Федерации [Текст] / М. О. Козырева // Экономист лечебного учреждения. 2016. № 4. С. 43-57.
- **37.** Комаров, И. А. Формирование перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи. Оценка убедительности и доказательности представленных результатов клинических исследований лекарственных препаратов [Текст] / И. А. Комаров // Экономист лечебного учреждения. 2016. № 6. С. 51-58.
- **38.** Конев, Ю. В. Утвержден Порядок оказания медицинской помощи по гериатрии [Текст] / Ю. В. Конев // Справочник фельдшера и акушерки. 2016. № 5. С. 6-13.
- **39.** Кравченко, Н. А. Нужна ли новая модель организации и финансирования медицинской помощи в Российской Федерации: поиск решений [Текст] / Н. А. Кравченко, А. В. Рагозин, В. Б. Розанов // ГлавВрач. 2016. № 5. С. 42-47.
- **40.** Красильникова, Е. Ю. Анализ ситуации в сфере оказания медицинской помощи и лекарственного обеспечения пациентов, страдающих редкими заболеваниями, в период 2013-2015 годов [Текст] / Е. Ю. Красильникова, А. А. Соков // Проблемы стандартизации в здравоохранении. 2016. № 3-4. С. 42-51.
- **41.** Лазарев, А. В. Качество жизни кардиохирургических больных как критерий эффективности медицинской помощи [Текст] / А. В. Лазарев // Справочник врача общей практики. 2016. № 3. С. 45-47.
- **42.** Линденбратен, А. Л. Использование критериев и показателей качества медицинской деятельности [Текст] / А. Л. Линденбратен // Заместитель главного врача: лечебная работа и медицинская экспертиза. 2016. № 4. С. 56-60.
- **43.** Линденбратен, А. Л. К вопросу о критериях и показателях для контроля качества медицинской деятельности [Текст] / А. Л. Линденбратен // Заместитель главного врача: лечебная работа и медицинская экспертиза. 2016. № 1. С. 32-35.
- **44.** Лысый, П. С. Новый порядок организации медицинской помощи по профилю "Гериатрия". Особенности работы медицинской сестры [Текст] / П. С. Лысый // Медсестра. 2016. -

- **45.** Манипуляции сестринского ухода: Национальный стандарт Российской Федерации. Технологии выполнения простых медицинских услуг [Текст] // Старшая медицинская сестра. 2016. № 3. С. 55-79.
- **46.** Мартынов, И. А. Контроль качества медицинской помощи в Рязанской области [Текст] / И. А. Мартынов // Главный врач. 2016. № 6. С. 54-64.
- **47.** Михайлин, Е. С. Организация медицинской помощи беременным несовершеннолетним на базе родильного дома [Текст] / Е. С. Михайлин, Л. А. Иванова // Заместитель главного врача: лечебная работа и медицинская экспертиза. 2016. № 7. С. 16-21.
- **48.** Мыльникова, И. С. Право больного на уход при оказании медицинской помощи [Текст] / И. С. Мыльникова // Заместитель главного врача: лечебная работа и медицинская экспертиза. 2016. № 7. С. 56-61.
- **49.** Мыльникова, И. О технологиях выполнения простых медицинских услуг [Текст] / И. Мыльникова // Сестринское дело. 2016. № 3. С. 4-5.
- **50.** Нестеров, О. Л. Независимая оценка качества оказания медицинских услуг и функции участников ее проведения [Текст] / О. Л. Нестеров // Главный врач. 2016. № 9. С. 3-7.
- **51.** О порядке соблюдения отдельных положений правил предоставления платных медицинских услуг [Текст] // Главный врач. 2016. № 6. С. 31-36.
- **52.** Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи [Текст]: приказ Минздрава России от 07.07.2015 № 422ан // Заместитель главного врача: лечебная работа и медицинская экспертиза. 2015. № 10. С. 117-121.
- **53.** Обучение персонала и пациентов при организации паллиативной помощи в поликлинике [Текст] / Д. В. Невзорова [и др.] // Здравоохранение. 2016. № 2. С. 74-79.
- **54.** Пивень, Д. В. Нормативно-правовое регулирование внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности [Текст] / Д. В. Пивень, И. С. Кицул, И. В. Иванов // Менеджер здравоохранения. 2016. № 5. С. 38-46.
- **55.** Пирогов, М. В. Государственная стратегия планирования медицинской помощи [Текст] / М. В. Пирогов // Экономист лечебного учреждения. 2016. № 1. С. 9-25.
- **56.** Платонова, Н. И. Организация ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности [Текст] / Н. И. Платонова // Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения. 2016. № 1. С. 57-62.
- **57.** По вопросу организации медицинской помощи пациентам паллиативного профиля [Текст]: письмо Минздрава России от 28.05.2015 №17-9/10/2-2519 // Главная медицинская сестра: журнал для руководителя среднего медперсонала. 2016. № 1. С. 159-162.
- **58.** Погонин, А. В. Управление доступностью медицинской помощи в амбулаторно- поликлинических учреждениях [Текст] / А. В. Погонин, А. А. Тяжельников, А. В. Юмукян // Здравоохранение. 2016. № 4. С. 46-53.
- **59.** Шипова, В. М. Анализ территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год [Текст] / В. М. Шипова // Заместитель главного врача: лечебная работа и медицинская экспертиза. 2016. № 4. С. 38-47.
- **60.** Шипова, В. М. Государственные гарантии медицинской помощи на 2016 год [Текст] / В. М. Шипова // Заместитель главного врача: лечебная работа и медицинская экспертиза. 2016. № 3. С. 6-9.
- **61.** Шнейдер, В. А. Комплексный подход к обеспечению безопасности пациентов и персонала при оказании медицинской помощи в учреждениях хирургического профиля [Текст] / В. А. Шнейдер // Медсестра. 2016. № 3. С. 24-28.

8. Календарный учебный график

	8. Календарный учеоный график				
Наименование			овая нед	1	
Тем, (мероприятий)	понеде льник	вторник	среда	четверг	пятница
Раздел 1. Правовое	8ч.	8ч.	4ч.		
регулирование деятельности					
медицинского регистратора 20 ч.					
Раздел 2. Психологические			4 ч.	8 ч.	8ч.
аспекты профессиональной					
деятельности медицинского					
регистратора 43 ч.					
	Вторая не,		<u> </u>	ı	T
Наименование	понеде	вторник	среда	четверг	пятница
Тем, (мероприятий)	льник		_		
Раздел 2. Психологические	8 ч.	8 ч.	7 ч.		
аспекты профессиональной					
деятельности медицинского					
регистратора 43 ч.				0	0
Раздел 3. Основы медицинских				8 ч.	8 ч.
знаний 80 ч.					
	Третья не,			1	1
Наименование	понеде	вторник	среда	четверг	пятница
Тем, (мероприятий)	льник		_	_	_
Раздел 3. Основы медицинских	8 ч.	8 ч.	8 ч.	8 ч.	8 ч.
знаний 80 ч.					
	етвертая н		<u> </u>		1
Наименование	понеде	вторник	среда	четверг	пятница
Тем, (мероприятий)	льник		0		
Раздел 3. Основы медицинских	8 ч.	8 ч.	8 ч.		
знаний 80 ч.				0	0
Раздел 4. Актуальные вопросы				8 ч.	8 ч.
деятельности медицинского					
регистратора при оказании					
медицинской услуги 42 ч.	Патал та				
П ачилана а	Пятая нед	i	an ar a	WORRS	патит
Наименование	понеде	вторник	среда	четверг	пятница
Тем, (мероприятий) Раздел 4. Актуальные вопросы	льник 8 ч.	8 ч.	8 ч.	2 ч.	
деятельности медицинского	0 4.	0 4.	0 4.	Z 4.	
регистратора при оказании					
медицинской услуги 42 ч.					
Раздел 5. Инфекционная				6 ч.	8 ч.
безопасность и инфекционный				0 4.	0 4.
контроль 32 ч.					
Шестая неделя					
Наименование	понеде	вторник	среда	четверг	пятница
Тем, (мероприятий)	льник	Probunk	среда	ПСТВСРІ	плинца
Раздел 5. Инфекционная	8 ч.	8 ч.	2 ч.		
безопасность и инфекционный		0 1.	2 1.		

контроль 32 ч.					
Раздел 6. Медицина катастроф 35 ч.			6 ч.	8 ч.	8 ч.
C	едьмая не	еделя			
Наименование	понеде	вторник	среда	четверг	пятница
Тем, (мероприятий)	льник				
Раздел 6. Медицина катастроф 35 ч.	8 ч.	5 ч.			
Практическая подготовка 176 ч.		3 ч.	8 ч.	8 ч.	8 ч.
Восьмая неделя					
Наименование	понеде	вторник	среда	четверг	пятница
Тем, (мероприятий)	льник				
Практическая подготовка 176 ч.	8 ч.	8 ч.	8 ч.	8 ч.	8 ч.
Д	[евятая не	деля			
Наименование	понеде	вторник	среда	четверг	пятница
Тем, (мероприятий)	льник				
Практическая подготовка 176 ч.	8 ч.	8 ч.	8 ч.	8 ч.	8 ч.
Į.	Цесятая не	еделя			
Наименование	понеде	вторник	среда	четверг	пятница
Тем, (мероприятий)	льник				
Практическая подготовка 176 ч.	8 ч.	8 ч.	8 ч.	8 ч.	8 ч.
Одиннадцатая неделя					
Наименование	понеде	вторник	среда	четверг	пятница
Тем, (мероприятий)	льник				
Практическая подготовка 176 ч.	8 ч.	8 ч.	8 ч.	5 ч.	
Консультирование				2 ч.	
Итоговая аттестация					2 ч.

Конкретное количество часов лекций и самоподготовки указывается в расписании в соответствии с учебным планом.

дневник

ПО ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКЕ «МЕДИЦИНСКИЙ РЕГИСТРАТОР»

слушателя АНО ДПО «ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ»

(фамилия, имя, отчество)	
Место прохождения подготовки	
(организация, город, район)	
Сроки прохождения практической подготовки: с "" 20	Γ.
по "" 20_	Γ.
Руководитель практической подгото	вки:
(Ф.И.О., должность)	

Практическая подготовка зачтена / не зачтена

I. Инструктаж по охране труда «»	20 г.
Инструктаж провел	(ФИО, подпись)
(должность, Ф.И.О.)	
	2
Дата	
МП	

Дата	Содержание тем и объем выполненной работы	Кол- во часов	Подпись руководителя практ. подготовки	
	Раздел 1. Правовое регулирование деятельности медицинского регистратора	10		
Содержание вып	олненных работ:			
	Раздел 2. Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинского регистратора	38		
Содержание вып	олненных работ:			
	Раздел 3. Основы медицинских знаний	32		
Содержание вып	олненных работ:			
	Раздел 4. Актуальные вопросы деятельности медицинского регистратора при оказании медицинской услуги	34		
Содержание вып	олненных работ:			

	Раздел 5. Инфекционная безопасность и инфекционный 22 контроль	
Содержание вып	олненных работ:	
	Раздел 6. Медицина катастроф 40	
Содержание вып	олненных работ:	
	• (19)	
	ИТОГО: 176 Ч.	

ХАРАКТЕРИСТИКА

слушателя	АНО ДПО
«ИРПК», проходившего практическую подготовку	спо
20 г. на базе	
За время прохождения практической подг	отовки «МЕДИЦИНСКИЙ
РЕГИСТРАТОР»	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Руководитель практической подготовы	ти
	(подпись)