

Информация о добровольных оценочных процедурах на присуждение премий «Подмосковный фельдшер»

В соответствии с Распоряжением Министерства здравоохранения Московской области от 14.10.2022 № 275-Р «Об организации и проведении ежегодных добровольных оценочных процедур на присуждение премий Правительства Московской области «Подмосковный врач», «Подмосковный фельдшер» и «Подмосковная медицинская сестра / Подмосковный медицинский брат»», первый этап оценочных процедур включает в себя 3 испытания:

1. теоретический экзамен в виде компьютерного тестирования;
2. оценка профессиональных навыков путем выполнения практических действий, в том числе с использованием симуляционного оборудования (тренажеров и (или) манекенов);
3. решение медицинским работником ситуационных задач (вопросов) по типу профессионального собеседования (общения).

Компьютерное тестирование

Вопросы представлены тестовыми заданиями закрытого типа с одним правильным ответом.

Тестовые задания включают теоретический материал по следующим темам:

- Правовое обеспечение профессиональной деятельности.
- Обеспечение инфекционной безопасности.
- Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни
- Безопасное перемещение пациентов.
- Диагностические исследования.
- Лекарственная терапия и лекарственное обеспечение.
- Сердечно-легочная реанимация.
- Медицинская помощь в экстренной и неотложной формах.
- Участие фельдшера в оказании медицинской помощи пациентам с коронавирусной инфекцией COVID-19.

Перечень вопросов для подготовки к тестированию

По теме «Правовое обеспечение профессиональной деятельности»:

- Федеральный закон № 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».
- Первая помощь.
- Виды, формы и условия оказания медицинской помощи.
- Здоровый образ жизни и санитарно-гигиеническое просвещение населения.
- Права и обязанности медицинских работников.
- Права и обязанности пациентов.
- Актуальные аспекты трудового права.
- Актуальные аспекты аккредитации и аттестации специалистов.
- Правила ведения и сроки хранения основных медицинских документов.

По теме «Обеспечение инфекционной безопасности»:

- Характеристика эпидемического процесса. Звенья эпидемического процесса. Механизмы передачи инфекции.
- Асептика и антисептика. Виды антисептики.
- Дезинфекция, виды, методы и режимы дезинфекции, дезинфицирующие средства.
- Предстерилизационная очистка использованных медицинских изделий многократного применения. Контроль качества предстерилизационной очистки.

- Стерилизация, виды, методы и режимы стерилизации. Контроль качества. Срок хранения стерильных изделий.
- Средства индивидуальной защиты медицинского персонала.
- Обработка рук медицинского персонала. Правила использования медицинских перчаток.
- Аварийные ситуации, порядок действий в аварийных ситуациях.
- Требования к проведению текущих и генеральных уборок.
- Обращение с медицинскими отходами

По теме «Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни»:

- Понятия «здоровье», «факторы риска, модифицируемые и немодифицируемые», «инфекционные и неинфекционные заболевания», «социально-значимые заболевания». Основные факторы риска развития неинфекционных заболеваний.
- Профилактические медицинские осмотры, виды, цели, правила проведения.
- Диспансеризация, порядок проведения.
- Специфическая профилактика инфекционных заболеваний. Виды иммунитета. Виды медицинских иммунобиологических препаратов. Хранение МИБП. Медицинская документация.
- Национальный календарь прививок. Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям.
- Показания и противопоказания к вакцинации. Осложнения на введение вакцины.
- Вакцинация против гриппа, туберкулеза, столбняка, гепатита В.

По теме «Безопасное перемещение пациентов»:

- Факторы риска возникновения боли в спине и травмы позвоночника.
- Правила перемещения пациента. Использование вспомогательных средств перемещения пациента.

По теме «Диагностические исследования»:

- Правила накладывания электродов при записи электрокардиограммы в стандартных и грудных отведениях.
- Зубцы и интервалы ЭКГ в норме. Изменения зубца Р, сегмента ST, патологический Q. Локализация изменений.
- ЭКГ признаки острого коронарного синдрома.
- ЭКГ признаки аритмий.
- ЭКГ признаки нарушения проводимости.
- ЭКГ признаки острого перикардита.
- ЭКГ признаки синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта.

По теме «Лекарственная терапия и лекарственное обеспечение»:

- Понятие о перечне жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.
- Правила хранения лекарственных препаратов, в том числе наркотических средств и психотропных веществ. Предметно-количественный учет.
- Регистрация операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ. Хранение бланков строгого учета.
- Факторы риска лекарственной безопасности. Нежелательные побочные реакции.
- Препараты, применяемые для оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при приступе бронхиальной астмы, остром коронарном синдроме, гипертоническом кризе, тромбоэмболии легочной артерии, остром нарушении мозгового кровообращения, гипергликемической коме, гипогликемической коме, тиреотоксическом кризе, острых аллергических реакциях, анафилактическом шоке.
- Антидоты, применяемые при отравлении опиатами, фосфорорганическими соединениями, солями тяжелых металлов, перманганатом калия, этанолом, метанолом, окисью углерода, препаратами группы блокаторов СА⁺⁺ каналов

- Препараты для проведения тромболитической терапии.

По теме «Сердечно-легочная реанимация»:

- Этапы умирения. Признаки клинической и биологической смерти.
- Шкала Глазго.
- Шоковый индекс Альговера-Брубера.
- Показания и противопоказания к проведению сердечно-легочной реанимации
- Порядок проведения сердечно-легочной реанимации.
- Критерии эффективности реанимационных мероприятий.
- Правила проведения дефибрилляции.

По теме «Медицинская помощь в экстренной и неотложной формах»:

- Симптоматика, способы и правила временной остановки кровотечения.
- Неотложные состояния в пульмонологии.
- Неотложные состояния в кардиологии.
- Неотложные состояния в гастроэнтерологии.
- Неотложные состояния в нефрологии
- Неотложные состояния в эндокринологии.
- Неотложные состояния в неврологии.
- Оказание медицинской помощи пациенту в экстренной форме при острых аллергических реакциях, анафилактическом шоке.
- Оказание медицинской помощи пациенту в экстренной форме при отравлениях.
- Диагностика инфекционных заболеваний. Транспортировка пациентов.
- Виды и симптоматика травм. Правила оказания медицинской помощи в экстренной форме при травмах. Помощь при травматическом и геморрагическом шоке. Правила транспортировки пострадавших.
- Экстренная доврачебная помощь при тепловом ударе, термических ожогах, переохлаждении, отморожениях.
- Экстренная доврачебная помощь при инородном теле в дыхательных путях.
- Экстренная доврачебная помощь при электротравме.
- Экстренная доврачебная помощь при утоплении.

По теме «Участие фельдшера в оказании медицинской помощи пациентам с коронавирусной инфекцией COVID-19»:

- Эпидемиологическая характеристика новой коронавирусной инфекции COVID-19.
- Общая характеристика коронавируса SARS-Cov-2.
- Использование средств индивидуальной защиты при новой коронавирусной инфекции COVID-19.
- Правила обращения с чрезвычайно эпидемиологически опасными отходами класса В.
- Особенности транспортировки пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19.
- Современное состояние вакцинации против COVID-19.

Оценка профессиональных навыков

В перечень оцениваемых практических навыков могут быть включены следующие:

- Проведение аускультации легких;
- Проведение сравнительной перкуссии легких;
- Проведение аускультации сердца;
- Определение относительных границ сердца;
- Проведение пальпации затылочных, околоушных и подчелюстных лимфатических узлов;
- Проведение поверхностной сравнительной пальпации живота;
- Измерение артериального давления;

- Проведение электрокардиографии;
- Внутримышечное введение лекарственного препарата
- Внутривенное струйное введение лекарственного препарата
- Взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы
- Катетеризация периферической вены
- Проведение ингаляции с использованием компрессорного небулайзера
- Промывание желудка взрослому пациенту
- Катетеризация мочевого пузыря мужчины мягким катетером
- Проведение пальпации плода (наружное акушерское исследование)
- Проведение аускультации плода с помощью акушерского стетоскопа
- Проведение антропометрии грудного ребенка
- Проведение транспортной иммобилизации при переломе костей верхней конечности (предплечья)
- Наложение воротника Шанца при повреждении шейного отдела позвоночника
- Выполнение транспортной иммобилизации при переломе костей нижней конечности (бедра) шинами Крамера
- Наложение повязки Дезо
- Восстановление проходимости дыхательных путей с помощью установки ларингиальной трубки
- Выполнение остановки артериального кровотечения с помощью жгута
- Базовая сердечно-легочная реанимация
-

Оценка техники выполнения практических манипуляций осуществляется в соответствии с чек-листами.

Решение ситуационных задач

Содержание профессиональной задачи включает:

- диагностики и оказания доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях вне медицинской организации;
- диагностики заболевания – причины неотложного состояния – в условиях медицинской организации;
- фармакотерапии выявленного заболевания.

Пример ситуационной задачи приведен в Приложении.

Оцениваются правильность и полнота ответа, умение доступно для пациента изложить вопросы, использование профессиональной лексики, коммуникации.

Рекомендуемая литература для подготовки:

- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
- ГОСТ Р 52623.1-2008 «Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования»;
- ГОСТ Р 52623.3-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг». Манипуляции сестринского ухода;
- ГОСТ Р 52623.4-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств»;
- ГОСТ Р 52623.2-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия»;
- Постановление Главного Государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 №3 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-

- эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.08.2010 № 706н «Об утверждении Правил хранения лекарственных средств»;
 - Приказ Министерства здравоохранения РФ от 26.11.2021 № 1103н «Об утверждении специальных требований к условиям хранения наркотических и психотропных лекарственных средств, предназначенных для медицинского применения»;
 - Приказ Министерства здравоохранения РФ от 22.04.2014 № 183н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету» (с изменениями от 27.07.2018);
 - Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь: национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с.
 - Вёрткин А.Л., Алексанян Л.А., Балабанова М.В. [и др.] Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник/ Под ред. А.Л.Верткина. –М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. -544с.
 - Двойников С.И., Бабаян С.Р., Тарасова Ю.А., Фомушкина И.А., Жукова Л.В., Яковлева Т.М. Профессиональный уход за пациентом. Младшая медицинская сестра: учебник / под ред. С. И. Двойникова, С. Р. Бабаяна. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с.;
 - Логвина В.К., Купреенкова А.Ф. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе. Синдромная патология и дифференциальная диагностика. С-Пб.: Лань, 2022. – 284с.
 - Сборник тестовых заданий для подготовки к квалификационному экзамену по специальности «Лечебное дело»/ Под ред. Бабаяна С.Р./ - М., МосОМК, 2022г.
 - Сборник тестовых заданий для подготовки к квалификационному экзамену по специальности «Скорая и неотложная помощь»/ Под ред. Бабаяна С.Р./ - М., МосОМК, 2022г.
 - <https://fca-rosminzdrav.ru> Федеральный Аккредитационный центр

**ПРИМЕР ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАДАЧИ
ДЛЯ ФЕЛЬДШЕРОВ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

Вы фельдшер СМП. На вызове.

Около часа назад у пациента, 47 лет, возникла рвота кофейной гущей. Жалобы на схваткообразные боли в животе, нарастающую слабость, головокружение, сердцебиение, одышку. В течение последних 10 лет периодически беспокоили боли в эпигастрии. Лечился самостоятельно, принимал но-шпу, омез. Диету не соблюдает. Курит, 1,5 пачки сигарет в день.

При осмотре: ЧД. 20 в минуту, пульс – 88 в минуту, ритмичный, слабого наполнения и напряжения; АД- 90/ 60 мм рт.ст.

Действия фельдшера СМП.

ЭТАЛОН ОТВЕТА К ЗАДАЧЕ

Схема ответа (ориентировочная основа действия)

№ п/п	ЧТО ДЕЛАТЬ?	КАК ДЕЛАТЬ?	ПРИМЕЧАНИЕ Ожидаемые результаты исследований, применяемые лекарственные препараты	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Объективное обследование пострадавшего			
	Оценить результаты физикального исследования	Оценить состояние кожных покровов	кожные покровы бледные	
		Оценить состояние органов дыхания	дыхание не затруднено, ЧД – 20 в минуту	
		Оценить состояние органов кровообращения	пульс – 88 в минуту, ритмичный, мягкий АД- 90/ 60 мм рт.ст.	
		Оценить состояние органов	Живот мягкий, болезненный при пальпации в эпигастрии. Симптом Щеткина-Блюмберга отрицательный.	
		Рассчитать индекс Альговера	0,98 Дефицит объема циркулирующей крови 20-30%	
2.	Инструментальные методы исследования			
	Оценить результаты дополнительных методов исследования	Провести пульсоксиметрию, определить насыщенность кислородом гемоглобина крови	Уровень SpO2 снижается (SpO2 в норме не менее 94%)	
		Произвести запись и анализ электрокардиограммы (при подозрении на сопутствующую кардиальную патологию)	Без патологии	
3.	Диагноз неотложного состояния	Острое желудочно-кишечное кровотечение		

4.	Оказать медицинскую помощь в экстренной форме		
	Оказать медицинскую помощь в экстренной форме	Создать условия для снижения риска кровотечения	— уложить больного в постель на бок или на спину, повернув его голову на бок для профилактики аспирации рвотными массами.
			— для сбора рвотных масс подложить лоток (миску, салфетку, полотенце).
			положить на область холод эпигастрия(пузырь со льдом, грелка или бутылка с холодной водой)
			— запретить принимать пищу, пить, разговаривать и курить;
			— для утоления жажды можно позволить проглотить несколько кусочков льда, что притормаживает развитие желудочного кровотечения.
		Профилактика гипоксии	Ингаляция кислорода
		Ввести препараты, обладающие гемостатическим действием при кровотечениях	Транексамовая кислота 750 мг внутривенно
		Восполнить объем циркулирующей крови, улучшить микроциркуляцию, доставку кислорода к клеткам При САД меньше 80 мм рт.ст	натрия хлорид 0,9% 500 мл внутривенно капельно
			ГЭК 8% - 500 мл или Декстран (высокомолекулярный) 400 мл внутривенно капельно
5.	Дальнейшая тактика	Медицинская эвакуация в стационар.	Транспортировка на носилках с приподнятым головным концом.

**ПРИМЕР ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАДАЧИ
ДЛЯ ФЕЛЬДШЕРОВ ОТДЕЛЕНИЙ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

Вы фельдшер отделения/кабинета неотложной медицинской помощи (НМП). На вызове.

У пациента, 72 лет, перенесшего 5 лет назад острый инфаркт миокарда, страдающего хронической сердечной недостаточностью, в течение последнего месяца усилились одышка, кашель, отеки. В течение 2-х дней из-за одышки плохо спит, в полусидячем положении. За последнюю неделю прибавил в весе 1,4 кг.

Объективно: шейные вены не выбухают. ЧД -24 в минуту, участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания выражено нерезко. При аускультации выслушиваются мелкопузырчатые хрипы в нижних отделах легких. ЧСС – 92 в минуту, пульс ритмичный, АД – 140/90 мм рт ст. Печень увеличена до 5 см. Отеки нижних конечностей выше голеностопных суставов.
 Действия фельдшера НМП.

ЭТАЛОН ОТВЕТА К ЗАДАЧЕ

Схема ответа (ориентировочная основа действия)

№ п/п	ЧТО ДЕЛАТЬ?	КАК ДЕЛАТЬ?	ПРИМЕЧАНИЕ Ожидаемые результаты исследований, рекомендуемые препараты	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Объективное обследование пациента			
	Оценить результаты физикального исследования	Оценить положение в постели	с приподнятым головным концом плюс просыпается от удушья	
		Оценить состояние кожных покровов	Кожные покровы бледные, акроцианоз	
		Оценить состояние шеи	шейные вены не выбухают	
		Оценить состояние органов дыхания	ЧД -24 в минуту, участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания выражено нерезко. При аускультации выслушиваются мелкопузырчатые хрипы в нижних отделах легких	
		Оценить состояние органов кровообращения	ЧСС – 92 в минуту, пульс ритмичный, АД – 140/90 мм рт ст.	
		Оценить состояние органов пищеварения	Печень увеличена до 5 см.	
		наличие отеков	Отеки нижних конечностей выше голеностопных суставов	
		Провести оценку по шкале ШОКС	Всего баллов по шкале ШОКС – 9. III ФК	
2.	Предварительный диагноз	Хроническая сердечная недостаточность, III ФК		
3.	Рекомендуемые дополнительные методы исследования			
3.1.	Оценить результаты дополнительных методов исследования, проведенных самостоятельно на	Провести пульсоксиметрию, определить насыщенность кислородом гемоглобина крови	Уровень SpO ₂ снижается (SpO ₂ в норме не менее 94%)	
		Произвести запись и анализ электрокардиограммы	рубцовые изменения миокарда	

	ВЫЗОВЕ			
3.2.	Другие рекомендуемые дополнительные методы исследования	Эхокардиография	оценка структуры и функции миокарда	
		Магнитно-резонансная томография сердца с контрастированием		
		Прицельная рентгенография органов грудной клетки	позволяет обнаружить кардиомегалию, (венозный застой, отёк лёгких)	
		Коронарография	оценка поражения коронарных артерий	
		Холтеровское мониторирование	при наличии симптомов, предположительно связанных с нарушениями ритма сердца и проводимости	
4.	Оказать медицинскую помощь			
4.1.	Оказать медицинскую помощь в неотложной форме	Обеспечить условия для уменьшения возврата венозной крови к сердцу и разгрузки малого круга кровообращения	придать пациенту положение с высоким изголовьем обеспечить доступ воздуха в помещение, расстегнуть (пояс, воротник, галстук) или снять стесняющую одежду	
		Обеспечить условия для улучшения оксигенации	ингаляция кислорода при SpO ₂ < 90% с 70% раствором этилового спирта.	
		Оказать медицинскую помощь в неотложной форме	Ввести раствор фуросемида в/в струйно 40-80 мг	
4.2.	Рекомендуемая лекарственная терапия	Антикоагулянты	группа гепарина: Гепарин натрия, Эноксапарин натрия оральные антикоагулянты: Фондапаринукс натрия, Эликвис	
		Дегидратационная терапия	Торасемид, Фуросемид антагонисты альдостерона: Спиринолактон, Эплеренон	
		Препараты для лечения заболеваний сердца	гликозиды наперстянки: Дигоксин	
			антиаритмические препараты: Амиадарон	
			органические нитраты: Изосорбидадинитрат	
			селективные бета-адреноблокаторы: Бисопролол, Метопролол,	
		ингибиторы АПФ: Каптоприл, Лизиноприл, Периндоприл, Рамиприл, Хинаприл, Эналаприл		
5.	Дальнейшая тактика	Госпитализация в кардиологическое отделение. При отказе от госпитализации - актив в поликлинику. Консультация терапевта, кардиолога.		