

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ
«ПЕРВЫЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ ЭСТЕТИКИ»

УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор
Структурного подразделения
«Первый Профессиональный Институт Эстетики»


Красно О.А. Краснова
« 17 » января 2024 г.

ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ РЕГИСТРАТОР»
(342 ак.ч.)
(название программы)

Медицинский регистратор
(квалификация)

Профессиональное обучение
(вид образования)

Москва
2024 год

Содержание

1. Общие положения.
2. Цель реализации программы.
3. Требования к результатам обучения.
4. Содержание программы:
 - Учебный план
 - Учебно-тематический план
 - Учебная программа
5. Материально-технические условия реализации программы.
6. Организационно-педагогические условия организации программы.
7. Учебно-методическое обеспечение программы.
8. Оценка качества освоения программы.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Общие положения

Программа профессионального обучения по профессиям рабочих, должностям служащих по профессии «Медицинский регистратор» (далее - Программа) разработана в соответствии с нормами:

- федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- приказа Минпросвещения Российской Федерации от 26 августа 2020 года № 438 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения»;
- приказа Минпросвещения Российской Федерации от 14 июля 2023 года N 534 «Об утверждении Перечня профессий рабочих, должностей служащих, по которым осуществляется профессиональное обучение»;
- приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- проект профстандарта «Медицинский регистратор».

2. Цель реализации программы

Формирование у слушателей общих и профессиональных компетенций, соответствующих видам профессиональной деятельности по профессии «Медицинский регистратор» (код 24042), с целью медицинской регистрации пациентов и формирование базы данных пациентов в медицинской организации для обеспечения преемственности при медицинском обслуживании.

Категория слушателей

Лица, имеющие образование не ниже среднего (полного) общего образования (11 кл) и планирующие осуществлять трудовую деятельность в медицинских организациях в должности «Медицинский регистратор».

Трудоемкость обучения - 342 ак.ч.

Форма обучения - заочная с применением электронного обучения (ЭО) и дистанционных образовательных технологий.

3. Требования к результатам обучения

Слушатель, завершивший программу профессионального обучения, будет:

Знать:

- основные положения законодательства об охране здоровья граждан;
- вопросы правового регулирования профессиональной деятельности медицинского регистратора;
- нормы и правила профессионального общения и бесконфликтного сотрудничества;
- типовое оборудование и оснащение, рациональную организацию рабочего пространства;

- современные технологии сбора и хранения информации;
- структуру медицинской организации и регистратуры медицинской организации;
- систему регистрации пациентов, обратившихся за медицинской помощью в медицинскую организацию;
- систему хранения медицинских карт и электронных баз данных в регистратуре медицинской организации;
- нормативные требования к ведению документации по виду деятельности;
- требования к ведению первичной медицинской документации на бумажном и электронном носителе.

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 формы учета и отчетности на бумажном и электронном носителе в установленном порядке.

Слушатель, освоивший образовательную программу, должен обладать общими компетенциями, включающими в себя способность:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, определять методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Решать проблемы, оценивать риски и принимать решения в нестандартных ситуациях.

ОК 4. Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии для совершенствования профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, обеспечивать ее сплочение, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Ставить цели, мотивировать деятельность подчиненных, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения задания.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.

ОК 9. Быть готовым к смене технологий в профессиональной деятельности.

Слушатель, освоивший образовательную программу, должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими основным видам профессиональной деятельности:

ПК 1.1 Информационно-справочное сопровождение пациента в регистратуре медицинской организации.

ПК 1.2 Регистрация пациентов, обратившихся в медицинскую организацию.

ПК 1.3 Формирование и ведение картотеки (базы данных) в регистратуре.

ПК 1.4 Оказание первой помощи пострадавшим.

4. Содержание программы

УЧЕБНЫЙ ПЛАН программы профессионального обучения «Медицинский регистратор»

Категория слушателей: лица, имеющие образование не ниже среднего (полного) общего образования (11кл).

Количество часов: 342 ак.ч.

Форма обучения: заочная с применением электронного обучения (ЭО) и дистанционных образовательных технологий.

Режим занятий: 6 часов.

№ п/п	Наименование модулей, дисциплин и разделов	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			Лекции	Практи ка	ЭО (СР) ¹		
					Лекции- презента ции	Видео уроки	
1.	Организация профессиональной деятельности медицинского регистратора.	78	-	-	78	-	Тестовый контроль
2.	Социально-психологические аспекты профессиональной деятельности медицинского регистратора.	42	-	-	42	-	Тестовый контроль
3.	Безопасная среда для пациента и персонала.	48	-	-	48	-	Тестовый контроль
4.	Организация работы регистратуры медицинской организации.	130	-	-	130	-	Тестовый контроль
5.	Оказание первой помощи пациентам и пострадавшим.	38	-	-	24	14	Тестовый контроль
6.	Итоговая аттестация.	6	-	-	-	-	Экзамен
	ИТОГО:	342	-	-	322	14	-

ЭО (СР)¹ - электронное обучение (ЭО) самостоятельная работа (СР).

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
программы профессионального обучения
«Медицинский регистратор»

Категория слушателей: лица, имеющие образование не ниже среднего (полного) общего образования (11кл).

Количество часов: 342 ак.ч.

Форма обучения: заочная с применением электронного обучения (ЭО) и дистанционных образовательных технологий.

Режим занятий: 6 часов.

№ п/п	Наименование модулей, дисциплин и разделов	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			Лекции	Практика	ЭО (СР) ¹		
					Лекции-презентации	Видео уроки	
1.	Организация профессиональной деятельности медицинского регистратора.	78	-	-	78	-	Тестовый контроль
1.1.	Правовые основы организации профессиональной деятельности медицинского регистратора.	6	-	-	6	-	
1.2.	Нормативное правовое регулирование охраны здоровья населения в Российской Федерации.	6	-	-	6	-	
1.3.	Медицинское страхование.	6	-	-	6	-	
1.4.	Виды медицинской помощи.	12	-	-	12	-	
1.5.	Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи.	18	-	-	18	-	
1.6.	Регистратура.	12	-	-	12	-	
1.7.	Основы трудового законодательства.	18	-	-	18	-	
2.	Социально-психологические аспекты профессиональной деятельности медицинского регистратора.	42	-	-	42	-	Тестовый контроль
2.1.	Общение как коммуникационный процесс.	12	-	-	12	-	
2.2.	Невербальное общение и его значение.	6	-	-	6	-	
2.3.	Работа в команде.	12	-	-	12	-	
2.4.	Конфликты и способы их преодоления.	6	-	-	6	-	
2.5.	Синдром профессионального выгорания.	6	-	-	6	-	
3.	Безопасная среда для пациента и персонала.	48	-	-	48	-	Тестовый контроль
3.1.	Условия труда медицинского регистратора. Профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы.	12	-	-	12	-	
3.2.	Организация санитарно-противоэпидемического режима в регистратуре.	12	-	-	12	-	
3.3.	Организация санитарно-противоэпидемического режима в период эпидемии инфекционного заболевания.	12	-	-	12	-	

3.4.	Новая коронавирусная инфекция COVID-19.	12	-	-	12	-	
4.	Организация работы регистратуры медицинской организации.	130	-	-	130	-	Тестовый контроль
4.1.	Информационно-справочное сопровождение пациента в регистратуре медицинской организации.	32	-	-	32	-	
4.2.	Регистрация пациентов в медицинской организации.	50	-	-	50	-	
4.2.1.	<i>Первичная медицинская документация.</i>	28	-	-	28	-	
4.2.2.	<i>Запись пациентов на прием к врачу.</i>	22	-	-	22	-	
4.3.	Формирование и ведение картотеки (базы данных) в регистратуре медицинской организации.	48	-	-	48	-	
4.3.1	<i>Организация хранения и выдачи амбулаторных карт.</i>	24	-	-	24	-	
4.3.2	<i>Организация электронной картотеки.</i>	24	-	-	24	-	
5.	Оказание первой помощи пациентам и пострадавшим.	38	-	-	24	14	Тестовый контроль
5.1.	Организация оказания первой помощи в Российской Федерации.	2	-	-	2	-	
5.2.	Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи.	2	-	-	2	-	
5.3.	Понятие «первая помощь».	2	-	-	2		
5.4.	Алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации (СЛР).	6	-	-	2	4	
5.5.	Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания.	2	-	-	2	-	
5.6.	Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине, ребенку при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей.	6	-	-	6	-	
5.7.	Первая помощь при термических поражениях.	2	-	-	2	-	
5.8.	Оказание первой помощи при кровотечениях.	2	-	-	2	-	
5.9.	Первая помощь при отравлениях.	2	-	-	2	-	
5.10.	Порядок оказания первой помощи при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями (острые нарушения сознания, дыхания, кровообращения, судорожный синдром).	12	-	-	2	10	
6.	Итоговая аттестация.	6	-	-	-	-	Экзамен
	ИТОГО:	342	-	-	322	14	-

ЭО (СР)¹ - электронное обучение (ЭО) самостоятельная работа (СР).

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК
программы профессионального обучения
«Медицинский регистратор»
(трудоемкость 342 ак.ч.)

[illegible]

Наименование модулей, дисциплин и разделов		Плановый период реализации программы - 342 ак. ч., режим занятий - 6 ак. ч. в день								
		49 день	50 день	51 день	52 день	53 день	54 день	55 день	56 день	57 день
Организация профессиональной деятельности медицинского регистратора.	форма									
	вид У/Д									
	часы									
Социально-психологические аспекты профессиональной деятельности медицинского регистратора.	форма									
	вид У/Д									
	часы									
Безопасная среда для пациента и персонала.	форма									
	вид У/Д									
	часы									
Организация работы регистратуры медицинской организации.	форма	ЭО ЛП	ЭО ЛП							
	вид У/Д		К							
	часы	6	4							
Оказание первой помощи пациентам и пострадавшим.	форма		ЭО В	ЭО ЛП	ЭО ЛП	ЭО ЛП	ЭО В	ЭО В	ЭО ЛП	
	вид У/Д									
	часы		2	6	6	6	6	6	6	
Итоговая аттестация.	форма									ИА
	вид У/Д									
	часы									6

Условные обозначения:

А - аудиторные.

К - контроль.

Л - лекционное занятие.

П - практическое занятие.

ЭОЛП - Электронное (дистанционное) обучение. Лекции-презентации.

ЭОВ - Электронное (дистанционное) обучение. Видеоуроки.

ИА - Итоговая аттестация (онлайн-тестирование).

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ

Тема 1. Организация профессиональной деятельности медицинского регистратора.

1.1. Правовые основы организации профессиональной деятельности медицинского регистратора.

Правовые основы организации профессиональной деятельности медицинского регистратора. Проект профессионального стандарта «Медицинский регистратор».

1.2. Нормативное правовое регулирование охраны здоровья населения в Российской Федерации.

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Соотношение охраны здоровья и медицинской помощи. Краткая характеристика трех систем здравоохранения: государственной, муниципальной, частной.

1.3. Медицинское страхование.

Страховая медицина в РФ. Обязательное медицинское страхование (ОМС). Добровольное медицинское страхование (ДМС).

1.4. Виды медицинской помощи.

Виды медицинской помощи в РФ (первая помощь, медицинская помощь). Организация оказания первой помощи в РФ. Виды и формы медицинской помощи в РФ.

1.5. Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи.

Первичная медико-санитарная помощь населению (ПМСП) - основа профилактической медицины. Виды ПМСП. Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь. Детская поликлиника. Женская консультация. Врачебная амбулатория. Фельдшерско-акушерский пункт.

1.6. Регистратура.

Расположение и состав регистратуры в медицинском учреждении. Основные задачи регистратуры медицинской организации. Руководство работой регистраторов, штатные нормативы.

1.7. Основы трудового законодательства.

Нормативные документы, регламентирующие трудовое правоотношения в РФ (коллективный договор; правила внутреннего распорядка; трудовой договор; должностные инструкции; инструкции по охране труда; положения о структурных подразделениях, оплате труда и стимулирующих выплатах и другие).

Основные способы защиты трудовых прав. Эффективный контракт. Рабочее время. Оплата труда. Отпуск. Ответственность медицинского регистратора.

Тема 2. Социально-психологические аспекты профессиональной деятельности медицинского регистратора.

2.1. Общение как коммуникационный процесс.

Определение. Цели общения. Структура общения. Коммуникативные барьеры. 3 типа общения (диалогическое, императивное и манипулятивное). Правила вербального общения. Примерный алгоритм действий медицинского регистратора при общении с пациентом.

2.2. Невербальное общение и его значение.

Кинесические средства общения. Значение мимики в общении. Виды взглядов, их трактовка и рекомендуемые действия. Поза при общении (открытая поза, закрытая). Жесты

(коммуникативные, модальные, описательные). Основные жесты лжецов. 4 психотипа человека по типу восприятия информации (визуалы, аудиалы, кинестетики, дискретны).

2.3. Работа в команде.

Социальные группы. Условные группы. Реальные группы. Формальные группы. Неформальные группы. Корпоративный стиль. Внутригрупповое и ролевое общение членов команды. Уровни общения (особенности общения на каждом уровне). Четыре модели организационного поведения члена команды: преданный и дисциплинированный член команды; приспособленец; оригинал; бунтарь.

2.4. Конфликты и способы их преодоления.

Определение. Конфликтогены. Функции конфликтов. Причины конфликтов. Четыре основные стадии конфликта. Исходы конфликтных ситуаций. Агрессия. Приемы нейтрализации агрессии. Разрешение конфликта.

2.5. Синдром профессионального выгорания.

Синдром профессионального выгорания – определение. Причины. Типы людей, которые очень подтверждены синдрому эмоционального выгорания. Симптоматика синдрома профессионального выгорания. Профилактика синдрома профессионального выгорания.

Тема 3. Безопасная среда для пациента и персонала.

3.1. Условия труда медицинского регистратора. Профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы.

Условия труда медицинского регистратора. Факторы, оказывающие влияние на работоспособность и здоровье медицинского регистратора. Техника безопасности. Виды инструктажа. Освещение. Гигиенические требования при работе с компьютером. Пыль, как фактор вредности условий труда.

3.2. Организация санитарно-противоэпидемического режима в регистратуре.

Эпидемический процесс. Основные механизмы передачи инфекции в условиях регистратуры. Дезинфекция (виды, методы, средства). Личная гигиена и меры индивидуальной защиты медицинского работника. Гигиеническая обработка рук. Средства индивидуальной защиты медицинского персонала. Обращение с медицинскими отходами.

3.3. Организация санитарно-противоэпидемического режима в период эпидемии инфекционного заболевания.

Организация санитарно-противоэпидемического режима в период эпидемии инфекционного заболевания. Неспецифическая профилактика гриппа и ОРВИ. Система противоэпидемических мероприятий при гриппе. Особо опасные инфекции (ООИ). Режимы обеззараживания различных объектов, зараженных патогенными микроорганизмами.

3.4. Новая коронавирусная инфекция COVID-19.

Коронавирусная инфекция. Характеристика возбудителя, пути передачи. Неспецифическая профилактика COVID-19.

Тема 4. Организация работы регистратуры медицинской организации.

4.1. Информационно-справочное сопровождение пациента в регистратуре медицинской организации.

Свойства информации. Классификация информации. Содержание нормативно-справочной информации в амбулаторно-поликлинической организации. Роль коммуникатора. 6 типов коммуникаторов. Правила оформления информационных стендов. справочно-правовые информационные системы.

4.2. Регистрация пациентов в медицинской организации

4.2.1. Первичная медицинская документация.

Приказ Минздрава РФ от 15.12.2014 № 834н. Правила заполнения основных документов при обращении пациента в медицинскую организацию. Заполнение листка нетрудоспособности

4.2.2. Запись пациентов на прием к врачу.

Запись пациентов на прием к врачу разными способами. Электронная регистратура (возможности, принципы работы).

4.3. Формирование и ведение картотеки (базы данных) в регистратуре медицинской организации.

4.3.1 Организация хранения и выдачи амбулаторных карт.

Организация, прием, учет, классификация и хранение медицинской и общей документации медицинской организации в соответствии с приказом Минздрава СССР от 30.09/01.10.1949 № 718. Перечень основных учетных документов со сроками их хранения.

4.3.2 Организация электронной картотеки.

Принципы электронного документооборота. Преимущества использования электронной цифровой подписи. Формы медицинской документации, которые можно ввести в электронном виде. Медицинская информационная система (МИС). Единая медицинская информационно-аналитическая система (ЕМИАС).

Тема 5. Оказание первой помощи пациентам и пострадавшим.

5.1. Организация оказания первой помощи в Российской Федерации.

Организация оказания первой помощи в Российской Федерации.

5.2. Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи.

Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи.

5.3. Понятие «первая помощь».

Понятие «первая помощь». Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию. Мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи.

5.4. Алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации (СЛР).

Основные признаки жизни у пострадавшего. Причины нарушения дыхания и кровообращения. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего. Современный алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации (СЛР). Особенности СЛР у детей. Алгоритм оказания первой помощи при утоплении. Устойчивое боковое (безопасное) положение.

5.5. Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания.

Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания.

5.6. Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине, ребенку при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей.

Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине, ребенку при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей.

5.7. Первая помощь при термических поражениях.

Первая помощь при термических поражениях (ожоги, холодовая травма). Первая помощь при перегревании (тепловом ударе).

5.8. Оказание первой помощи при кровотечениях.

Цель и порядок выполнения обзорного осмотра пострадавшего. Основные признаки острой кровопотери. Признаки различных видов наружного кровотечения (артериального, венозного, капиллярного, смешанного). Способы временной остановки наружного кровотечения.

Внутреннее кровотечение (симптомы, первая помощь).

5.9. Первая помощь при отравлениях.

Пути попадания токсических веществ в организм человека. Признаки острого отравления.

Оказание первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, кожу. Первая помощь при укусах ядовитых змей и насекомых.

5.10. Порядок оказания первой помощи при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями (острые нарушения сознания, дыхания, кровообращения, судорожный синдром).

Порядок оказания первой помощи при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями (острые нарушения сознания, дыхания, кровообращения, судорожный синдром). Первая помощь при остром нарушении сознания, сердечном приступе, подозрении на гипертонический криз, нарушении мозгового кровообращения, острой дыхательной недостаточности, эпилептическом припадке).

5. Материально-технические условия реализации программы.

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
1	2	3
Обучение проводится с использованием СДО (система дистанционного обучения). Доступ к СДО осуществляется с любого информационного устройства, подключенного к сети интернет, независимо от его местонахождения, круглосуточно.		Персональный компьютер, оборудованный веб-камерой, микрофоном, аудиоколонками и (или) наушниками), наличия качественного доступа к информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Квалифицированный технический персонал, обеспечивающий бесперебойное функционирование СДО.

6. Организационно-педагогические условия реализации программы.

6.1. Для обеспечения качественной профессиональной подготовки специалистов ООО «Первый Профессиональный Институт Эстетики» полностью имеет материально-техническое оснащение и кадровое обеспечение.

Квалификация научно-педагогических работников соответствует квалификационным характеристикам, установленными квалификационными требованиями к специалистам с

высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения (утвер. приказом Минздрава России от 2 мая 2023 года N 206н) и квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием (утвер. Приказом Минздрава России от 10 февраля 2016 года N 83н) и профессиональными стандартами.

6.2. В качестве главной образовательной технологии избрано индивидуальное обучение с применением электронного обучения (ЭО) и дистанционных образовательных технологий. Электронное обучение проводится с использованием СДО, где размещены электронные учебно-методические комплексы, включающие лекции, тесты и другие учебные материалы по программе. Доступ к образовательному portalу слушателя осуществляется с помощью регистрации администратором portalа с формированием индивидуального логина и пароля. Этим обеспечивается идентификация пользователя и его информационная безопасность. Доступ к СДО осуществляется с любого информационного устройства, подключенного к сети интернет, независимо от его местонахождения, круглосуточно. После окончания обучения (на основании результатов обучения и итоговой аттестации) слушателям выдается документ установленного образца.

7. Учебно-методическое обеспечение программы.

Списки литературы, рекомендуемой слушателям для изучения:

1. Полянцева, О. И. Психология для медицинских колледжей : учебник / О. И. Полянцева. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2024. - 431 с.
2. Двойников, С. И. Медицинский регистратор : учебник / под ред. С. И. Двойникова, С. Р. Бабаяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с.
3. Никифоров В.В., Суранова Т.Г., Миронов А.Ю., Забозлаев Ф.Г. Новая коронавирусная инфекция COVID-19: этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение и профилактика: учебно-методическое пособие. М.: Академия постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России. 2020. 47 с.
4. Архипова Н.И. Управление персоналом организации. М.: Проспект, 2016. 224 с.
5. Кузнецов И.Н. Документационное обеспечение управления. Документооборот и делопроизводство. М.: Юрайт, 2016. 576 с.
6. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников / под ред. Двойникова С.И. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015, 430 с.
7. Ленкевич Л.А. Делопроизводство М.: Академия, 2014. 256 с.

8. Оценка качества освоения программы.

Изучение каждой темы программы завершается промежуточным контролем в тестовой форме. Тестирование оценивается на основе пятибалльной системы оценок, соответственно проценту правильных ответов:

- 90-100% - 5 (отлично);
- 80-89% - 4 (хорошо);
- 70-79% - 3 (удовлетворительно);
- 69% и менее - 2 (неудовлетворительно).

Итоговая аттестация осуществляется по итогам освоения тем в форме экзамена.

Экзамен проводится в виде тестирования.

Тестирование оценивается на основе пятибалльной системы оценок, соответственно проценту правильных ответов:

- 90-100% - 5 (отлично);

80-89% - 4 (хорошо);
70-79% - 3 (удовлетворительно);
69% и менее - 2 (неудовлетворительно).

После окончания обучения (на основании результатов обучения и итоговой аттестации) слушателям выдается документ установленного образца - свидетельство о профессии рабочего, должности служащего с присвоением квалификации «Медицинский регистратор».

ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

ПРИМЕР ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ ДЛЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Инструкция: выберите все правильные ответы:

1. Информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство предполагает предоставление полной информации о:
 - а. квалификации всех врачей, проводящих исследование
 - б. возможном риске медицинского вмешательства**
 - в. личном мнении медицинского работника о последствиях медицинского вмешательства
 - г. лечебных организациях, проводящих подобные медицинские вмешательства
2. Информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство оформляется:
 - а. письменно**
 - б. в форме гражданско-правового договора
 - в. устно
 - г. не имеет значения
3. Пациент вправе самостоятельно принимать решение о согласии на медицинское вмешательство при достижении им возраста:
 - а. 14 лет
 - б. 15 лет**
 - в. без ограничения возраста
 - г. все вышеперечисленное
4. Информация о состоянии здоровья предоставляется:
 - а. лицу, достигшему 14 лет
 - б. лицу, достигшему 16 лет**
 - в. любому пациенту независимо от возраста
 - г. юридическому лицу
5. В отношении лиц с заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, медицинское вмешательство без согласия пациента:
 - а. допускается**
 - б. не допускается
6. Для получения первичной медико-санитарной помощи пациент выбирает врача:
 - а. эндокринолога
 - б. окулиста
 - в. терапевта**
 - г. невропатолога
7. Материальная ответственность за вред, причиненный здоровью пациента вследствие любых недостатков оказания медицинской помощи, устанавливается:
 - а. при наличии вины исполнителя
 - б. независимо от наличия вины исполнителя**
8. Выбор пациентом медицинской организации возможен не чаще чем:

- а. **1 раз в год**
 - б. 2 раза в год
 - в. закончится время действия страхового полиса
 - г. все ответы верны
9. Заключение о причине смерти и диагнозе заболевания выдаются:
- а. любому родственнику или законному представителю умершего
 - б. членам семьи, а также правоохранительным органам
 - в. **членам семьи, близким родственникам, законному представителю умершего**
 - г. только правоохранительным органам
10. Посещение родственниками пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии:
- а. не разрешается
 - б. разрешается в зависимости от тяжести состояния
 - в. **разрешается при соблюдении правил посещения родственниками пациентов в отделении реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ)**
 - г. разрешается при наличии разрешения лечащего врача
11. Пациента отделения реанимации и интенсивной терапии разрешается посещать:
- а. **одновременно двум посетителям**
 - б. детям в возрасте до 14 лет
 - в. родственнику с симптомами респираторной инфекции
 - г. родственнику в состоянии легкого алкогольного опьянения
12. Оказывать помощь медицинскому персоналу в уходе за пациентом отделения реанимации и интенсивной терапии родственники:
- а. не имеют права
 - б. должны
 - в. **имеют право**
 - г. имеют право при наличии разрешения лечащего врача
13. Осознание медицинским работником опасности совершаемых действий трактуется как:
- а. **наличие умысла**
 - б. наличие прямого умысла
 - в. наличие косвенного умысла
 - г. отсутствие умысла
14. При косвенном умысле медицинский работник:
- а. предвидит опасных последствий своих действий и желает их наступления
 - б. не предвидит опасные последствия своих действий и не желает их наступления
 - в. **предвидит опасные последствия своих действий, но не желает их наступления**
 - г. не мог и не должен был предвидеть опасных последствий своих действий
15. Письменный договор о полной материальной ответственности может быть заключен с работником, достигшим:
- а. 16-летнего возраста
 - б. **18-летнего возраста**
 - в. 21-летнего возраста
 - г. независимо от возраста работника
16. К видам медицинской помощи относится:
- а. **первичная медико-санитарная**
 - б. экстренная
 - в. неотложная
 - г. специализированная

г. плановая

17. Формой оказания медицинской помощи является:

- а. первичная медико-санитарная
- б. скорая
- в. паллиативная
- г. **экстренная**

18. Экстренная медицинская помощь оказывается при внезапных острых заболеваниях, состояниях:

- а. **представляющих угрозу жизни пациента**
- б. без явных признаков угрозы жизни пациента
- в. отсрочка оказания медицинской помощи при которых не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью

19. Неотложная медицинская помощь оказывается при обострении хронических заболеваний:

- а. представляющих угрозу жизни пациента
- б. **без явных признаков угрозы жизни пациента**
- в. не сопровождающихся угрозой жизни пациента, даже в случае отсрочки оказания помощи на определенное время

20. Плановая медицинская помощь оказывается при внезапных острых заболеваниях:

- а. представляющих угрозу жизни пациента
- б. без явных признаков угрозы жизни пациента
- в. **при которых отсрочка оказания помощи на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью**

21. Продолжительность наложения кровоостанавливающего жгута (не более):

- а. **1 час в теплое время года, до 30 минут в холодное время года**
- б. до 2 часов в теплое время года, до 1 часа в холодное время года
- в. до 1,5 часа в теплое время года, до 1 часа в холодное время года
- г. до доставки пострадавшего в лечебное учреждение или до прибытия бригады скорой
- д. медицинской помощи

22. Пострадавшему с ранением плеча и сильным венозным кровотечением была наложена давящая повязка на рану. Спустя 15 минут повязка пропиталась кровью. Что следует сделать:

- а. удалить старую повязку, наложив на ее место новую
- б. **наложить новую давящую повязку поверх старой**
- в. не трогая старую повязку, наложить кровоостанавливающий жгут
- г. сняв старую повязку, плотно затампонировать рану салфетками марлевыми, после чего
- д. повторно наложить давящую повязку

23. Беременная женщина подавилась, не может ни говорить, ни кашлять, хватается за горло. Какую первую помощь необходимо оказать?

- а. 5 ударов между лопатками, если инородное тело не вышло – 5 толчков в живот
- б. **5 ударов между лопатками, если инородное тело не вышло – 5 толчков в нижнюю часть грудной клетки**
- в. 5 ударов между лопатками, если инородное тело не вышло – 5 вдохов искусственного дыхания
- г. 5 толчков в грудину, если инородное тело не вышло – 5 вдохов искусственного дыхания

24. Качественное искусственное дыхание методом «рот ко рту» может осуществляться при соблюдении следующих условий:

- а. голова пострадавшего в обычном положении, нос зажат
- б. голова пострадавшего наклонена вперед, нос зажат
- в. голова пострадавшего запрокинута, нос зажат**
- г. голова может быть в любом положении, нос зажат

25. Давление на грудину при проведении сердечно-легочной реанимации взрослому пострадавшему осуществляется следующим образом:

- а. кулаком одной руки
- б. ладонью одной руки
- в. ладонями обеих рук, помещенными крест-накрест
- г. двумя взятыми в замок руками, расположенными одна над другой**

26. Верхний предел нормального АД :

- а. 159/94 мм рт.ст.
- б. 140/90 мм рт.ст.
- в. 139/89 мм рт.ст.**
- г. 130/85 мм рт.ст.

27. Расположение рук при проведении приема Геймлиха:

- а. в области эпигастрия
- б. на середине грудины
- в. между пупком и мечевидным отростком грудины строго по средней линии**
- г. на области лобка

28. Параметры эффективных нажатий (компрессий) грудной клетки у взрослого человека при проведении непрямого массажа сердца:

- а. частота 60-80/мин, глубина 4-5 см, полная декомпрессия грудной клетки
- б. частота 60-80/мин, глубина 5-6 см, полная декомпрессия грудной клетки
- в. частота 100-120/мин, глубина 4-5 см, полная декомпрессия грудной клетки
- г. частота 100-120/мин, глубина 5-6 см, полная декомпрессия грудной клетки**

29. Учет и регистрация листков временной нетрудоспособности производится в книге регистрации и выдачи листков нетрудоспособности:

- а. произвольной формы
- б. утвержденной в законодательном порядке**

30. Каждая ошибочно сделанная запись в книге регистрации листков временной нетрудоспособности заверяется:

- а. лицом, ответственным за выдачу листков временной нетрудоспособности в ЛПО**
- б. заместителем главного врача по экспертизе
- в. главным врачом ЛПО

31. Проверка правильности ведения медицинской документации по вопросу экспертизы временной нетрудоспособности проводится:

- а. ежемесячно**
- б. 1 раз в 3 мес
- в. 1 раз в полгода
- г. ежегодно

32. При заполнении корешка бланка листка нетрудоспособности, выданного повторно в связи с утерей, отметка «V» проставляется в строке:

- а. «первичный ☐ »
- б. «дубликат ☐ »**
- в. повторный
- г. «продолжение листка № »

33. В строке «Основное ☐ » делается отметка «V» в случае, если листок нетрудоспособности выдан для представления по:

- а. основному месту работы**
- б. месту работы по внешнему совместительству

34. Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи:

- а. составляют врачебную тайну**
- б. не составляют врачебную тайну

35. Получение информации из медицинской документации без согласия гражданина или его законного представителя допускается по запросу:

- а. работодателя
- б. органов дознания и следствия**
- в. адвоката
- г. нотариуса