

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

1. Заполнение медицинской карты амбулаторного пациента.
2. Составление плана обследования пациента.
3. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследований: клинических анализов крови и мочи, ЭКГ, суточного мониторирования ЭКГ и артериального давления, определения функции внешнего дыхания; рентгенологических, ультразвуковых, эндоскопических, гистологических и биохимических исследований.
4. Формулировка диагноза заболеваний внутренних органов на основании данных клинических методов исследований, согласно современным классификациям.
5. Составление плана лечения пациента.
6. Выписка рецепта врача на лекарственные препараты, реализуемые за полную стоимость; лекарственные препараты и перевязочные материалы, реализуемые на льготных условиях; психотропные вещества и лекарственные препараты, обладающие анаболической активностью; наркотические средства.
7. Оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях при следующих неотложных состояниях: гипертонический криз; острая левожелудочковая недостаточность, отек легких; приступ стенокардии, острый коронарный синдром; пароксизм фибрилляции и трепетания предсердий; синдром Морганьи-Адамса-Стокса; приступ бронхиальной астмы и астматический статус; желудочно-кишечное кровотечение; синдром «острого живота»; печеночная колика; почечная колика.
8. Оформление ведомости учета посещений, заболеваний и пролеченных пациентов в амбулаторно-поликлинических организациях.
9. Оформление медицинской справки о состоянии здоровья.
10. Оформление выписки из медицинских документов.
11. Оформление направления пациента в организации здравоохранения и медицинские реабилитационные центры.
12. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и оформление листка нетрудоспособности, справки о временной нетрудоспособности.
13. Оформление заключения ВКК.
14. Заполнение направления на медико-социальную экспертизу.
15. Заполнение индивидуальной программы медицинской реабилитации.
16. Заполнение посмертного эпикриза.
17. Заполнение врачебного свидетельства о смерти.
18. Оценка показаний и противопоказаний перед вакцинацией пациента, осмотр и контроль состояния пациента после вакцинации.
19. Оценка рисков развития заболеваний и их осложнений.
20. Заполнение карты учета прохождения диспансеризации пациентом старше 18 лет.
21. Проведение индивидуального профилактического консультирования пациентов по устранению факторов риска развития заболеваний и повышению приверженности к лечению.
22. Проведение группового профилактического консультирования пациентов.