**Официальный бланк организации**

Дата заполнения «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г.

**АНКЕТА ПО ПРОЕКТУ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА ПО ПРОФИЛЮ** **«Фельдшер общей лечебной практики»**

*Уважаемые коллеги!*

*Будем очень признательны Вам за участие в опросе, посвященном проекту профессионального стандарта* ***Фельдшер общей лечебной практики.***  *Цель данного опроса - разработать оптимальную характеристику квалификации специалиста, который сможет самостоятельно оказывать первичную, в том числе врачебную, медико-санитарную помощь гражданам, обеспечивать преемственность в оказании медицинской помощи, взаимодействовать с врачами-специалистами и нести за это соответствующую ответственность. Профессиональный стандарт позволит разработать образовательную программу подготовки в системе высшего образования (уровень бакалавриата) с расширенным объемом знаний и умений в области лечебного дела. Перед заполнением анкеты просим внимательно ознакомиться с проектом профессионального стандарта, который представлен на сайте Российского кардиологического общества:* [scardio.ru/proekty/proekt\_profstandarta\_specialist\_v\_oblasti\_lechebnogo\_dela\_doktor\_obschego\_profilya/](https://scardio.ru/proekty/proekt_profstandarta_specialist_v_oblasti_lechebnogo_dela_doktor_obschego_profilya/)

Уважаемые коллеги, прежде чем отвечать на вопросы, укажите, пожалуйста, о себе следующие данные\*:

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Ваш возраст: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет.
2. Стаж работы в здравоохранении: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет.
3. Населенный пункт, в котором Вы работаете

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название населенного пункта с указанием региона)

1. Медицинская организация (подразделение медицинской организации), в которой Вы работаете (необходимое отметить галочкой):

|  |  |
| --- | --- |
| Центральная районная больица |  |
| Врачебная амбулатория |  |
| Фельдшерско-акушерский пункт |  |
| Мобильная медицинская бригада |  |
| Скорая медицинская помощь |  |
| Диспансер |  |
| Медицинский вуз |  |
| Городская больница |  |
| Поликлиника |  |
| Здравпункт |  |
| Больница (отделение) сестринского ухода |  |
| Организация социального обслуживания |  |
| НМИЦ |  |
| Научно-исследовательский центр (специализированный центр) |  |
| Санаторно-курортная организация |  |
| Другая (указать) |  |

1. Ваша должность (необходимое отметить галочкой):

|  |  |
| --- | --- |
| Врач-лечебник |  |
| Врач-педиатр |  |
| Врач-специалист |  |
| Заведующий отделением |  |
| Заместитель главного врача |  |
| Медицинская сестра |  |
| Фельдшер |  |
| Акушерка |  |
| Главная медицинская сестра |  |
| Другая (указать) |  |

**ВОПРОСЫ:**

1. Считаете ли Вы, что название профстандарта Фельдшер общей лечебной практики отвечает целям вида профессиональной деятельности, не вступает в противоречие с наименованиями следующих специалистов: Фельдшер (среднее профессиональное образование), Врач-лечебник, Врач-педиатр, Врач общей практики?

|  |  |
| --- | --- |
| Да |  |
| Нет |  |
| Затрудняюсь ответить |  |

1. Считаете ли Вы, что закрепление обобщенной трудовой функции А **-** Оказание первичной медико-санитарной помощи общего профиля в области лечебного дела взрослому и детскому населению, обеспечит оказание ПМСП населению сельских и отдаленных районов при неукомплектованности медицинской организации, оказывающей первичную врачебную медико-санитарную помощь, врачами-терапевтами, врачами терапевтами-участкововыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), а также обеспечит преемственность в оказании мероприятий паллиативной помощи, медицинской реабилитации на амбулаторном этапе?

|  |  |
| --- | --- |
| Да |  |
| Нет |  |
| Затрудняюсь ответить |  |

1. Если ДА, то предлагаемый в проекте перечень трудовых функций Фельдшера общей лечебной практики:

|  |  |
| --- | --- |
| является оптимальным |  |
| требует внесения дополнений/изменений (указать: каких конкретно) |  |

1. Считаете ли Вы перечень трудовых действий, необходимых умений и знаний по трудовой функции Проведение медицинского обследования с целью диагностики заболеваний и (или) состояний у детей и взрослых достаточным? Что, по Вашему мнению, необходимо добавить или изъять из перечня?

|  |  |
| --- | --- |
| Да |  |
| Нет |  |
| Следует добавить |  |
| Следует изъять |  |

1. Считаете ли Вы перечень трудовых действий, необходимых умений и знаний по трудовой функции Обеспечение оказания медицинской помощи пациентам, включая назначение, ведение, консультирование и контроль медикаментозного лечения у взрослых и детей достаточным? Что, по Вашему мнению, необходимо добавить или изъять из перечня?

|  |  |
| --- | --- |
| Да |  |
| Нет |  |
| Следует добавить |  |
| Следует изъять |  |

1. Считаете ли Вы перечень трудовых действий, необходимых умений и знаний по трудовой функции Проведение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов на амбулаторном этапе, реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, лиц пожилого и старческого возраста, лиц с наркологическими расстройствами достаточным? Что, по Вашему мнению, необходимо добавить или изъять из перечня?

|  |  |
| --- | --- |
| Да |  |
| Нет |  |
| Следует добавить |  |
| Следует изъять |  |

1. Считаете ли Вы перечень трудовых действий, необходимых умений и знаний по трудовой функции Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни, санитарному просвещению, включая мероприятия по предупреждению и раннему выявлению наркологических расстройств достаточным? Что, по Вашему мнению, необходимо добавить или изъять из перечня?

|  |  |
| --- | --- |
| Да |  |
| Нет |  |
| Следует добавить |  |
| Следует изъять |  |

1. Считаете ли Вы перечень трудовых действий, необходимых умений и знаний по трудовой функции Оказание паллиативной помощи пациентам, в том числе больным онкологическими заболеваниями, нуждающимся в наркотических и сильнодействующих лекарственных средствах в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов достаточным? Что, по Вашему мнению, необходимо добавить или изъять из перечня?

|  |  |
| --- | --- |
| Да |  |
| Нет |  |
| Следует добавить |  |
| Следует изъять |  |

1. Считаете ли Вы перечень трудовых действий, необходимых умений и знаний по трудовой функции Организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского и иного персонала, в том числе для обеспечения мер социального характера, проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации достаточным? Что, по Вашему мнению, необходимо добавить или изъять из перечня?

|  |  |
| --- | --- |
| Да |  |
| Нет |  |
| Следует добавить |  |
| Следует изъять |  |

1. Считаете ли Вы перечень трудовых действий, необходимых умений и знаний по трудовой функции Оказание медицинской помощи в неотложной или экстренной формах достаточным? Что, по Вашему мнению, необходимо добавить или изъять из перечня?

|  |  |
| --- | --- |
| Да |  |
| Нет |  |
| Следует добавить |  |
| Следует изъять |  |

1. Согласны ли Вы, что продолжительность обучения в бакалавриате 4 года достаточна для формирования предложенного перечня трудовых функций?

|  |  |
| --- | --- |
| Да |  |
| Нет |  |
| Затрудняюсь ответить |  |

Комментарии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Ваши предложения и комментарии о Проекте\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*В соответствии с федеральным законом «О защите персональных данных» от 27.07.2006 № 152-фз даю Общероссийской общественной организации «Российское кардиологическое общество» разрешение на сбор, обработку и хранение предоставляемых мною персональных данных.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)