**Общество с ограниченной ответственностью «Едурегионлаб»**

**(ООО «Едурегионлаб»)**

****

|  |  |
| --- | --- |
|  | **УТВЕРЖДАЮ**Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Брехач Р.А./«01» ноября 2022 г.  |

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**

**ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**CЕСТРИНСКИЙ УХОД ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА**

**со сроком освоения 144 академических часа**

**по специальности «Сестринское дело»**

**Дополнительные специальности:** Анестезиология и реаниматология, Лечебная физкультура, Лечебное дело, Медицинский массаж, Медико-социальная помощь, Наркология, Общая практика, Операционное дело, Реабилитационное сестринское дело, Рентгенология, Сестринское дело в косметологии, Скорая и неотложная помощь, Стоматология, Стоматология ортопедическая, Стоматология профилактическая, Физиотерапия, Функциональная диагностика.

**Пермь** - **2022**

Организация-разработчик: Общество с ограниченной ответственностью «Едурегионлаб» (ООО «Едурегионлаб»).

Структурное подразделение, подготовившее дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Cестринский уход за пациентами пожилого возраста», - специализированное структурное образовательное подразделение Образовательный центр «Едурегионлаб» (ОЦ «Едурегионлаб»).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Cестринский уход за пациентами пожилого возраста» разработана рабочей группой сотрудников ООО «Едурегионлаб».

Программа утверждена Приказом № 11-ОЦ от «01» ноября 2022 г.

Используемые сокращения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ДОТ и ЭО  | – | дистанционные образовательные технологии и электронное обучение |
| ПК | – | профессиональные компетенции |
| ТФ |  | трудовые функции |
| УП | – | учебный план |
| ДПП ПК | – | дополнительная профессиональная программа повышения квалификации |
| СДО | – | система дистанционного обучения |
| МО | – | медицинская организация |
| ОМС | – | обязательное медицинское страхование |
| ФОС | – | фонд оценочных средств  |
| МКБ | – | международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем |

**СОДЕРЖАНИЕ**

**1. Общие положения**

1.1. Аннотация и нормативно-правовые основания

1.2. Цель программы

1.3. Категория слушателей

1.4. Формы освоения программы

**2. Планируемые результаты обучения**

**3. Учебный план**

**4. Календарный учебный график**

**5. Рабочие программы учебных модулей**

**6. Организационно-педагогические условия реализации программы**

6.1. Кадровое обеспечение программы

6.2. Материально-техническое обеспечение программы

6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

**7. Контроль результатов обучения**

7.1. Формы аттестации

7.2. Оценочные средства

7.3. Контрольно-измерительные материалы (Приложение «Фонд оценочных средств»).

1. **ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Cестринский уход за пациентами пожилого возраста» объемом 144академических часов (далее – Программа), реализуемая ООО «Едурегионлаб» (далее – Центр) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

* 1. **Аннотация и нормативно-правовые основания**

**Актуальность** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Cестринский уход за пациентами пожилого возраста» обусловлена необходимостью улучшения качества жизни пациентов с гериатрической патологией, реабилитации больных, восстановлении возможностей самообслуживания и работоспособности.

**Программа**  **разработана на основании нормативно-правовых документов:**

* [Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об образовании в Российской Федерации»](http://legalacts.ru/doc/273_FZ-ob-obrazovanii/);
* Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016 г.) («Собрание законодательства Российской Федерации», 28.11.2011г., №48, ст. 6724);
* Приказа Министерства образования РФ от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
* Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 09.03.2016, регистрационный №41337);
* Приказа Минздравсоцразвития России от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
* Приказа Минтруда России от 12.04.2013 г. №148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;
* Приказа Минздрава РФ от 23.08.2017 №816 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;
* Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 475н от 31.07.2020 г. «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/ Медицинский брат»;
* Профессионального стандарта «Медицинская сестра-анестезист», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 года N 471н;
* Профессионального стандарта «Рентгенолаборант», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 года N 480н;
* Профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 3 сентября 2018 года N 572н;
* Профессионального стандарта «Специалист по медицинскому массажу», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года N 744н (В редакции, введенной в действие с 2 февраля 2019 года приказом Минтруда России от 26 декабря 2018 года N 849н.);
* [Приказа Минтруда России от 31.07.2020 N 469н «Об утверждении профессионального стандарта «Гигиенист стоматологический» (Зарегистрировано в Минюсте России 18.08.2020 N 59311)](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_360504/);
* [Приказа Минтруда России от 31.05.2021 N 348н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области медико-профилактического дела со средним медицинским образованием» (Зарегистрировано в Минюсте России 05.07.2021 N 64113)](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_390122/);

# [Приказа Минтруда России от 13.01.2021 N 3н «Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер скорой медицинской помощи» (Зарегистрировано в Минюсте России 12.04.2021 N 63073)](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_382024/);

* Приказа Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
* ГОСТ Р 514420-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
* соответствующих стандартов и порядков оказания медицинской помощи, и реализуется в системе непрерывного профессионального развития.

Программа реализуется на основании лицензии Министерства образования и науки Пермского края от 17.12.2021 № Л035-01212-59/00203856.

**1.2. Цель программы**

Цель программы заключается в удовлетворении образовательных потребностей, обеспечении соответствия квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствовании профессиональных компетенций специалистов практического здравоохранения в части улучшения качества жизни пациентов с гериатрической патологией, реабилитации больных, восстановлении возможностей самообслуживания и работоспособности.

**1.3. Категория слушателей**

К лицам, приступающим к обучению по данной Программе, предъявляются квалификационные требования:

Среднее профессиональное образование по одной из специальностей: Сестринское дело, Анестезиология и реаниматология, Лечебная физкультура, Лечебное дело, Медицинский массаж, Медико-социальная помощь, Наркология, Общая практика, Операционное дело, Реабилитационное сестринское дело, Рентгенология, Сестринское дело в косметологии, Скорая и неотложная помощь, Стоматология, Стоматология ортопедическая, Стоматология профилактическая, Физиотерапия, Функциональная диагностика.

**1.4. Формы освоения программы**

**Форма освоения программы:** заочная, без отрыва от профессиональной деятельности с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ), электронного обучения (далее – ЭОС).

Для реализации ДПП ПК используются ДОТ и сформирована ЭОС.

Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ДПП ПК «Cестринский уход за пациентами пожилого возраста» являются: интернет-технология с методикой асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательном портале Учебного центра размещаются электронные учебно-методические комплексы, включающие нормативно-правовые документы, практические рекомендации, лекции, тесты и другие учебные материалы по программе. Доступ к образовательному порталу осуществляется с помощью индивидуального логина и пароля, обеспечивающего идентификацию пользователя и информационную безопасность с любого информационного устройства, подключенного к сети Интернет круглосуточно.

Обучающая платформа позволяет слушателю решать тесты, вести диалог с преподавателем в его личном кабинете. Результаты тестирования отображаются в электронном дневнике обучающегося. Итоговая аттестация по результатам освоения Программы организуется в форме зачета, который состоит в выполнении итогового тестового программированного контроля через систему дистанционного обучения.

**Документ, выдаваемый после успешного освоения программы -** удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

**Основными компонентами** Программы являются:

1. Общая характеристика программы

2. Планируемые результаты обучения

3. Учебный план

4. Календарный учебный график

5. Рабочие программы учебных модулей

6. Организационно-педагогические условия реализации Программы

7. Контроль результатов обучения (формы аттестации).

8. Оценочные материалы.

**Планируемые результаты обучения** (см. раздел 2 Программы) направлены на совершенствование профессиональных компетенций, совершенствование профессиональных знаний, умений, навыков.

**Учебный план** (далее – УП) определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, последовательности изучения; устанавливает формы реализации учебного процесса – очная /очно-заочная/ заочная с применением ДОТ и ЭО; формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия); конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся – зачет / экзамен.

**Календарный учебный график** регламентирует режим занятий.

**Организационно-педагогические условия** реализации Программы включают:

1. кадровое обеспечение реализации программы;
2. материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов дисциплинарной подготовки;
3. учебно-методическое и информационное обеспечение Программы:
* литературу,
* базы данных,
* Интернет-ресурсы,
* информационную поддержку,
* нормативно-правовое обеспечение.

**Контроль результатов обучения** осуществляется посредством текущего контроля, промежуточной и итоговой аттестаций, определяет формы аттестации.

**Оценочные материалы**

Для проведения контроля результатов обучения используется фонд оценочных средств (далее – ФОС), позволяющий оценить степень достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе.

**Трудоемкость освоения Программы** – 144 академических часов.

**Режим занятий:** 40 академических часов в неделю.

**Форма документа, выдаваемого при успешном освоении программы:** удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

1. **ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

**Компетенции, подлежащие совершенствованию в результате освоения Программы:**

**Программа направлена на совершенствование профессиональных компетенций (далее - ПК):**

* готовность к оказанию медицинской помощи, осуществлению сестринского ухода и наблюдению за пожилыми пациентами при заболеваниях и (или) состояниях (ПК-1).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПК** | **Соответствующая ТФ** | **Практический опыт** | **Умения** | **Знания** |
| ПК-1 | Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях (А/01.5 «Медицинская сестра/медицинский брат»)Осуществление сестринского ухода и лечебных мероприятий пациентам в отделении интенсивной терапии(А/02.5 «Медицинская сестра – анестезист»)Выполнение медицинского массажа с учетом индивидуальных особенностей и возраста пациента и контроль его эффективности(А/02.5 - «Специалист по медицинскому массажу»)Проведение обследования пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта(А/01.5 – «Гигиенист стоматологический»)Изготовление зубных протезов и аппаратов (А - «Зубной техник»)Проведение мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуального плана медицинской реабилитации(А/02.5 - «Медицинская сестра по реабилитации»)Назначение и проведение лечения неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений(А/02.6 - «Фельдшер»)Выполнение рентгенологических и КТ-исследований пациентам, выполнение МРТ пациентам (А, В - «Рентгенолаборант»)Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности(А/02.6 - «Фельдшер скорой медицинской помощи») | Проведение оценки функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявление потребности в посторонней помощи и сестринском уходеВыполнение медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациентуВыявление факторов риска падений, развития пролежней, осуществление профилактики пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общенияПроведение динамического наблюдения за показателями состояния здоровья пациента с последующим информированием лечащего врачаКонтроль выполнения пациентами приема лекарственных препаратов, применения медицинских изделий, двигательного режима и лечебного питания по назначению лечащего врачаОбучение пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирование по вопросам ухода и самоуходаПроведение подготовки пациента к медицинскому осмотру, исследованиям, лечебным и (или) диагностическим вмешательствамПодготовка инструментов и расходных материалов для проведения лечебных и (или) диагностических вмешательствПроведение забора биологического материала пациента для исследований по назначению лечащего врачаПолучение, хранение, учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в соответствии с нормативными правовыми актами и инструкцией по применению от производителяАссистирование врачу при выполнении медицинских вмешательствВыполнение транспортной иммобилизации и наложение повязок по назначению врачаОказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмахОценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки болиОсуществление сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии болезниОказание психологической поддержки пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям)Участие в проведении мероприятий медицинской реабилитации | Проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходеВыполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.Выявлять факторы риска падений, развития пролежней, осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общенияПроводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамикеОсуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов, пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врачаОпределять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры уходаПроводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоуходаПроводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врачаСобирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врачаПроводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врачаОбеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратовАссистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательствОсуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательствПроводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачомОказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмахПолучать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведенияПроводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки болиВыявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни, выполнять процедуры сестринского ухода за пациентом при терминальных состояниях болезниОказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям)Выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации | Основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходеТехнологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациентаДиагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов, современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживаниюАнатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данныхОсобенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболеванияОсновы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной формеПравила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствамМедицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательствТребования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациентаПорядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питанияПравила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедурПравила десмургии и транспортной иммобилизацииКлинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной формеПравила оказания медицинской помощи в неотложной формеПорядок оказания паллиативной медицинской помощи, методы, приемы и средства оценки интенсивности и контроля боли у пациентовПроцесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского уходаПризнаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировкеПсихология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям)Порядок медицинской реабилитации |

1. **УЧЕБНЫЙ ПЛАН**

**Трудоемкость обучения:** 144 академических часа.

**Форма обучения:** заочная с применением ДОТ и ЭО.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование модулей** | **Трудоемкость (\* - виды учебных занятий и учебных работ)****(ак. час.)** | **Форма контроля** | **Коды совершенствуемых компетенций** |
| **Всего часов\*** | **Аудиторные занятия** | **Самост. работа\*** | **В т.ч. с использованием ДОТ\*** |
| **Теор.** | **Прак.** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |  | **7** | **8** |
|  | Основы геронтологии, геронтопсихологии и гериатрии | 24 | - | - | 24 | 24 | Тестовый контроль | ПК-1 |
|  | Особенности сестринского ухода за пожилыми людьми | 32 | - | - | 32 | 32 | Тестовый контроль | ПК-1 |
|  | Промежуточная аттестация | 2 | - | - | 2 | 2 | Промежуточное тестирование | ПК-1 |
|  | Особенности клинического течения заболеваний внутренних органов у людей пожилого и старческого возраста. Сестринский уход | 42 | - | - | 42 | 42 | Тестовый контроль | ПК-1 |
|  | Особенности клинического течения заболеваний опорно-двигательного аппарата у пациентов пожилого и старческого возраста.Сестринский уход | 24 | - | - | 24 | 24 | Тестовый контроль | ПК-1 |
|  | Оказание медицинской помощи в экстренной форме | 14 | - | - | 14 | 14 | Тестовый контроль | ПК-1 |
|  | Итоговая аттестация | 6 | - | - | 6 | 6 | Итоговое тестирование | ПК-1 |
| Всего | 144 | - | - | 144 | 144 |  |  |

**\* Образовательная деятельность обучающихся предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции, практические занятия, семинары, тренинги, консультации, итоговый контроль (тестирование).**

**Перечень основных информационных ресурсов и используемых технологий СДО:**

Сокращения:

- ВЛ – видеолекция

- КП – компьютерная презентация

- ЭТ – электронный текст

- ЭУК – электронный учебный курс

- ИЛ – интерактивная лекция

- ВФ – видеофайл

- АФ – аудиофайл

- Ф – форум

- БД – база данных

- ЛС – личные сообщения

- Т – тест

- С – семинар

- ВЧ – веб-чат

- ЧС – чат-семинар

**Технологии представления информации в системе дистанционного обучения (СДО)**

|  |  |
| --- | --- |
| Вид занятия | Технология проведения занятия в СДО |
| Лекция | Традиционная лекция может быть представлена следующимиспособами:- публикация текста лекции для самостоятельного изучения (ЭТ);- создание интерактивного элемента «лекция» с возможностьюиспользования встроенных тестовых заданий, нелинейной навигации по - материалам для работы (ИЛ);- размещение презентации (КП);- электронный учебный курс (ЭУК) – электронный образовательный ресурс, который предоставляет теоретический материал, организует тренировочную учебную деятельность и контроль уровня знаний. ЭУК может иметь встроенные механизмы адаптации под нужды конкретного обучающегося (может быть использован как цельный электронный ресурс);- видеолекция (ВЛ) – ссылка на запись лекции в системе дистанционного обучения. |
| Практическоезанятие | Практическая работа в СДО может быть представлена комплексом элементов: инструкциями в виде текста, видео или аудиозаписи (ЭТ, ВФ, АФ); элементом «Задание», служащим для отправки студентами своих работ в установленный срок; форумом (Ф); элементом «База данных», позволяющим создавать галереистуденческих работ или накапливать какие-либо материалы (БД). |
| Семинар | Семинарское занятие в СДО может быть представлено в виде форума (Ф) или веб-чата (ВЧ), чата-семинара (ЧС), в котором ведется обсуждение поставленных вопросов,в виде специфического форума «Вопрос-ответ» или в виде элемента «Задание», если от учащихся требуется получить какой-либо текст или файл с работой.В СДО представлен элемент совместной работы слушателей«Семинар» (С). В рамках «Семинара» Слушатели проводят экспертные оценки работ по анкете, созданной преподавателем. |
| Тренинг | Тренинг выкладывается в формате видеофайла (ВФ), поддерживается размещением презентации (КП), инструкциями к тренингу в виде текста, видео или аудиозаписи (ЭТ, ВФ, АФ), с консультацией преподавателя (в режиме чата (ВЧ), форума (Ф) или через систему личных сообщений (ЛС)). |
| СРС | Самостоятельная работа студентов в СДО может быть организована при помощи различных сочетаний любых элементов и ресурсов. |
| Консультация | Консультации могут проводиться в режиме чата (ВЧ), форума (Ф) или через систему личных сообщений (ЛС). |
| Итоговый контроль (Тест) | Итоговый контроль в форме тестирования в электронном курсе (Т) предполагает прохождение итогового компьютерного тестирования с автоматической фиксацией полученных баллов (результатов) по каждому слушателю. |

1. **КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК**

Учебные занятия проводятся в течение 18 дней, 4 недель: пять дней в неделю по 8 академических часов в день.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование модуля** | **Объем учебной нагрузки****(ак. час)** | Учебные недели |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Основы геронтологии, геронтопсихологии и гериатрии | 24 |  |  | 8 | 8 | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Особенности сестринского ухода за пожилыми людьми | 32 |  |  |  |  |  | 8 | 8 | 8 | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Промежуточная аттестация | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Особенности клинического течения заболеваний внутренних органов у людей пожилого и старческого возраста. Сестринский уход | 42 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6 | 8 | 8 | 8 | 8 | 4 |  |  |  |  |  |
| Особенности клинического течения заболеваний опорно-двигательного аппарата у пациентов пожилого и старческого возраста.Сестринский уход | 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 4 | 8 | 8 | 4 |  |  |
| Оказание медицинской помощи в экстренной форме | 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 4 | 8 | 2 |
| Итоговая аттестация | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6 |
| Итого часов: | 144 |  |  | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |

1. **РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ**

МОДУЛЬ 1

**ОСНОВЫ ГЕРОНТОЛОГИИ, ГЕРОНТОПСИХОЛОГИИ И ГЕРИАТРИИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание**  | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 2 | 24 |
| Геронтогенез – становление старости. Старение как социально-культурный феномен. Современные геронтологические аспекты. Морфологические проявления старения в норме и патологии. Физиология старения. Биологический возраст и биологические критерии старения. Функциональная анатомия старения. Изменения органов и систем в процессе геронтогенеза. Социальные и психологические особенности гериатрических пациентов. Профессиональная этика и особенности ухода за больными пожилого и старческого возраста. Психология зрелости и пожилого возраста. Понятие психического старения. Психология периода инволюции. Особенности функционирования психики в пожилом возрасте. Типы старения и определяющие их условия. Социально-психологические особенности лиц пожилого возраста. Когнитивные нарушения при нормальном старении. Факторы, влияющие на возникновение когнитивных нарушений в зрелом и пожилом возрасте. Методы психологической диагностики когнитивных нарушений. Психические нарушения и заболевания в зрелом и пожилом возрасте. Астенические состояния в периоде инволюции. Невротические, связанные со стрессом соматоформные расстройства, реакции на стресс, расстройства адаптации и депрессивные состояния. Психотические расстройства у лиц пожилого возраста. Психические нарушения, проявляющиеся снижением когнитивных функций. Когнитивные функции при психических расстройствах и их нарушения. Социальная и психологическая поддержка пожилых людей.  |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 2

**ОСОБЕННОСТИ СЕСТРИНСКОГО УХОДА ЗА ПОЖИЛЫМИ ЛЮДЬМИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание**  | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 32 |
| Современный подход к организации сестринской помощи при заболеваниях пациентов пожилого и старческого возраста. Определение гериатрии. Краткий исторический очерк. Организация гериатрической службы в России. Задачи сестринской службы в организации медико-социальной помощи лицам старших возрастных групп. Законодательные мероприятия. Структура геронтологической службы. Проблемы герогигиены. Обучение средних медицинских работников. Толерантность. Значение толерантности в процессе работы медицинской сестры. Психологическая поддержка медсестрой пациента и его семьи. Задачи медсестры в установлении с пациентом поддерживающих отношений. Культура речи медсестры. Этический кодекс медицинской сестры России. Этические проблемы и деонтология. Клинические проблемы. Этические принципы. Профилактика заболеваний внутренних органов у пациентов пожилого и старческого возраста. Особенности сестринского процесса в гериатрии. Сестринская деятельность в гериатрии. Общие принципы ухода в гериатрии. Наблюдение за больными в гериатрическом отделении. Основные особенности больных пожилого и старческого возраста. Приоритетные проблемы пациентов пожилого и старческого возраста. Сестринская помощь пожилым пациентам, которые не всегда могут справиться со своими проблемами самостоятельно обеспечение мероприятий личной гигиены. Контроль физиологических отправлений. Контроль приема лекарственных средств. Гигиена и самогигиена людей в пожилом и старческом возрасте. Уход за кожей. Уход за полостью рта. Уход за зубными протезами. Уход за ногами. Гигиена зрения. Физическая активность. Ежедневная гимнастика. Закаливание. Рассеянность. Профилактика падений в пожилом и старческом возрасте. Реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями внутренних органов. Паллиативная помощь. Особенности фармакотерапии пожилого и старческого возраста. Возрастные особенности и фармакотерапия. Гериатрическая фармакология.  |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 3

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание**  | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 2 |
| Промежуточное компьютерное тестирование. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 4

**ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ У ЛЮДЕЙ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА. СЕСТРИНСКИЙ УХОД**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание**  | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 42 |
| Особенности клинического течения заболеваний органов дыхания у пациентов пожилого и старческого возраста. Сестринский уход. Особенности строения легких у пожилых людей. Сестринский уход при заболеваниях органов дыхания у пациентов преклонного возраста. Бронхиты. Этиологические и патогенетические факторы при хроническом бронхите. Симптомы бронхитов. Особенности клинической картины бронхитов в различные возрастные периоды. Диагностика. Осложнения бронхитов у лиц пожилого возраста. Лечение бронхитов. Прогноз бронхитов. Сестринская помощь при остром и хроническом бронхитах. Профилактика бронхитов. Пневмонии. Причины развития очаговых пневмоний у пожилых и старых людей. Клинические проявления пневмонии у больных пожилого и старческого возраста. Осложнения пневмоний у пожилых и старых людей. Диагностика. Принципы лечения пневмонии у пациентов преклонного возраста. Диспансерное наблюдение. Бронхиальная астма (БА). Краткая историческая справка. Этиология и патогенез БА. Особенности БА в пожилом и старческом возрасте. Лечение во время приступа: действия медицинской сестры во время приступа БА. БА у пожилых пациентов. Принципы лечения БА у лиц пожилого и старческого возраста. Ингаляционные способы доставки ЛС. Немедикаментозные методы лечения. Медикаментозная терапия БА. Профилактика БА. ХОБЛ. Определение. Патогенез ХОБЛ. Клиническая характеристика ХОБЛ. Клиническая характеристика ХОБЛ тяжелого течения. Диагностика: участие медицинской сестры в обследовании больных ХОБЛ. Оценка качества жизни пациента. Прогноз. Лечение больных ХОБЛ. Профилактика ХОБЛ. Сестринская помощь больным ХОБЛ. Реабилитация пациентов. Дополнения. Лихорадка. Наблюдение и уход в различные периоды лихорадки. Оксигенотерапия. Основные способы разжижения мокроты: препараты, народные средства. Синдром сонных апноэ. Постуральный (позиционный) дренаж. Диафрагмальное дыхание. Дыхание по методу Стрельниковой. Порядок обследования пациентов пожилого и старческого возраста с заболеваниями органов дыхания. Алгоритм участия медицинской сестры в обследовании больных в пульмонологическом (с гериатрической направленностью) отделении. Причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациентов старших возрастных групп при бронхолегочных заболеваниях. Принципы работы в респиратории, ингалятории, подготовка аппаратуры для ингаляционной терапии (индивидуальных дозированных ингаляторов, небулайзеров, спейсеров). Подготовка к инструментальным методам обследования: бронхоскопии, плевральной пункции, забору плеврального выпота на бактериологическое и цитологическое исследование. Осуществление оксигенотерапии. Особенности клинического течения заболеваний сердечно-сосудистой системы у пациентов пожилого и старческого возраста. Сестринский уход. Анатомо-физиологические особенности у старшей возрастной группы. Уход и наблюдение медицинской сестры за больными пожилого и старческого возраста с заболеваниями ССС. Участие медицинской сестры в обследовании пациентов с заболеваниями ССС. Субъективное обследование медицинской сестрой больных пожилого и старческого возраста с заболеваниями ССС. Объективные методы обследования гериатрических больных. Основные методы. Дополнительные (инструментальные и лабораторные) методы. Профилактика. Заболевания ССС в пожилом и старческом возрасте. Атеросклероз. Определение. ФР атеросклероза. Клинические проявления атеросклероза в старости. Сестринская помощь при атеросклерозе. Лечение атеросклероза. ИБС. Клинические проявления стенокардии. Особенности клинических проявлений стенокардии в пожилом и старческом возрасте. Деятельность медицинской сестры. Проблемы пациента при стенокардии. Неотложная сестринская помощь при стенокардии. Принципы диагностики ИБС. Лечение стенокардии у пожилых и старых пациентов. ИМ. Клинические проявления ИМ. Особенности проявления ИМ у пожилых и старых пациентов. Осложнения ИМ. Диагностика ИМ. Лечение ИМ. Сестринская помощь пожилым и старым пациентам. АГ. Особенности статистики. АГ - ФР для других заболеваний. Механизмы развития АГ. Особенности клинических проявлений АГ в старости. Стадии АГ. Диагностика. Участие медицинской сестры в обследовании пациентов. Лечение АГ: основные принципы комплексной терапии пожилых и старых пациентов с АГ; особенности развития гипертонического криза у пожилых; тактика медицинской сестры при гипертоническом кризе; сестринская помощь при АГ. ХСН. Основные причины ХСН у лиц пожилого и старческого возраста. Краткие данные из анатомо-физиологических особенностей (развитие «старческого сердца»). Особенности клинической картины СН у пожилых. Диагностика ХСН. Участие медицинской сестры. Сестринская помощь при ХСН. Лечение пациентов с ХСН: диета; медикаментозное лечение; хирургические, механические и электрофизиологические методы лечения. Реабилитация пациентов с ХСН. Прогноз ХСН. Паллиативная помощь пациентам с ХСН.Особенности клинического течения заболеваний желудочно-кишечного тракта у пациентов пожилого и старческого возраста. Сестринский уход. Анатомия пищеварительного тракта. Возрастные особенности пищеварительной системы, их роль в формировании патологии. Наблюдение медицинской сестрой за пожилыми больными, страдающими заболеваниями ЖКТ. ФР патологии органов пищеварения. Методы обследования пациента. Субъективное обследование медицинской сестрой больных пожилого и старческого возраста с заболеваниями пищеварительной системы. Объективные методы обследования гериатрических больных. Основные методы. Дополнительные (инструментальные и лабораторные) методы. Практические сестринские манипуляции. Особенности клинических проявлений и течения заболеваний. Заболевания пищеварительной системы у пожилых и старых пациентов. Стоматиты. Виды стоматитов. Принципы лечения. Сестринская помощь при заболеваниях полости рта. Эзофагиты у пожилых и старых людей. Определение и эпидемиология. Этиология, патогенез, классификация. Клиническая картина. Сестринская помощь при ГЭРБ. Осложнения. Диагностика. Лечение. Профилактика. Гастриты. Определение. Клиническая картина хронических гастритов (ХГ). Сестринская помощь при обострении гастрита. Осложнения. Лечение гастритов. Профилактика и диспансеризация. Сестринская помощь при реабилитации. Язвенная болезнь (ЯБ) желудка и двенадцатиперстной кишки (ДПК). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Варианты ЯБ. Течение ЯБ. Осложнения. Сестринская помощь пациенту при обострении ЯБ. Лечение. Реабилитация и диспансеризация. Профилактика. Болезни гепатогастродуоденальной зоны. Желчнокаменная болезнь (ЖКБ). Клинические особенности. ЖКБ у пожилых и старых пациентов. Холециститы. Клинические формы холециститов. Диагностика. Участие медицинской сестры в обследовании пациентов. Особенности клинической картины холециститов у пациентов пожилого и старческого возраста. Лечение холецистита при обострении и вне обострения. Профилактика холецистита. Хронические гепатиты. Этиология и патогенез. Классификация гепатитов. Хронический персистирующий гепатит (ХПГ). Диагностика. Хронический активный гепатит у пожилых и старых пациентов. Профилактика гепатита. ЦП. Признаки и симптомы ЦП. ✧ Лечение. Сестринская помощь при ЦП. Паллиативная помощь пациентам, страдающим ЦП. Хронический колит. Особенности анатомии. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления хронического колита. Сестринская помощь при обострении колита. Диагностика. Лечение. Специальный режим питания. Диета № 4. Профилактика. Гастроэнтерологические проблемы у людей пожилого и старческого возраста. Спутники старения: старческие запоры, копростаз, недержание кала (энкопрез), диарея, недержание кала. Обследование пациентов и лечение при недержании кала. Упражнения для мышц тазового дна и тренировка кишечника. Хирургическая коррекция. Гигиенические рекомендации по дискомфорту в анальной области.Особенности клинического течения заболеваний мочевыводящей системы у пациентов пожилого и старческого возраста. Сестринский уход. Сестринская деятельность в стационаре. Наблюдение за больными в нефрологическом и урологическом отделениях. Участие медицинской сестры в обследовании больных с заболеваниями почек и мочевыводящих путей. Краткие анатомо-физиологические данные. Возрастные изменения МВС. Особенности клинических проявлений и течения заболеваний МВС в пожилом и старческом возрасте. Гломерулонефрит (ГН) у лиц пожилого и старческого возраста Острый старческий гломерулонефрит. Хронический старческий гломерулонефрит. Диагностика гломерулонефритов у лиц старших возрастных групп. Лечение пациентов в старческом возрасте. Цистит у пожилых людей. Причины вторичного хронического цистита у пожилых мужчин. Симптомы цистита у женщин. Симптомы хронического цистита у мужчин. Диагностика циститов. Особенности лечения цистита в пожилом возрасте. Профилактика цистита у пожилых пациентов. Пиелонефрит (ПН) Острый старческий пиелонефрит. Этиология и ФР. Клиническая картина. Особенности пожилого возраста. Обследование пациента. Хронический старческий пиелонефрит. Этиология и ФР. Клиническая картина. Данные обследования пациента. Лечение. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы (ДГПЖ). Немного анатомо-физиологии. Причины развития аденомы. Клиническая картина. Осложнения. Диагностика. Лечение. Профилактика заболеваний предстательной железы. Мочекаменная болезнь (МКБ). Этиология и ФР. Клиническая картина в зависимости от локализации камня. Неотложная помощь при почечной колике. Течение болезни. Осложнения. Диагностика МКБ. Лечение МКБ. Диспансерное наблюдение. Профилактика МКБ. Хроническая почечная недостаточность (ХПН) Определение ХПН. Этиология и патогенез ХПН. Клиническая картина ХПН. Осложнения. Участие медицинской сестры в обследовании больных. Течение ХПН. Сестринская помощь больным с ХПН. Лечение ХПН. Паллиативная помощь при терминальной ХПН. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 5

**ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА. СЕСТРИНСКИЙ УХОД**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание**  | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 24 |
| Старение опорно-двигательного аппарата. Заболевания опорно-двигательного аппарата у пациентов пожилого и старческого возраста. Остеопороз (ОП). Данные статистики. Особенности патофизиологии. ФР ОП. Варианты ОП. Клиническая картина ОП. Диагностика ОП. Предотвращение и лечение ОП. Остеоартроз (ОА). Определение ОА. Анатомические изменения в суставах при ОА. Симптомы и диагностика ОА. Участие медицинской сестры в обследовании пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата. Сестринский уход за пациентом при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Подагрический артрит. Патофизиология подагры. Статистические данные. Особенности течения подагры у лиц пожилого и старческого возраста (данные НИИ ревматологии). Клинические особенности подагры в пожилом возрасте. Осложнения болезни. Диагностика. Лечение подагры. Профилактика заболевания. Болезнь Бехтерева (ББ). Причины ББ. Симптомы ББ. Течение болезни. Диагностика. Лечение ББ. Рекомендации пациентам по образу жизни. Прогноз и профилактика ББ. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 6

**ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание**  | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 14 |
| Оказание медицинской помощи в экстренной форме. Чрезвычайные ситуации и катастрофы. Проведение сердечно-легочной реанимации. Доврачебная неотложная помощь при неотложных состояниях и острых заболеваниях, кровотечении, коматозном состоянии. Доврачебная неотложная помощь при травмах и травматическом шоке, острых отравлениях и аллергических реакциях.Осложнения онкологических заболеваний и неотложные состояния в паллиативной помощи. Удушье во время еды. Гипогликемия. Передозировка опиоидов Компрессия спинного мозга. Обструкция верхней полой вены. Костные метастазы. Патологические переломы. Гиперкальциемия. Кровотечение. Зуд. Лимфедема. Острая нестерпимая боль. Непреодолимый дистресс.Неотложная помощь в терапии. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Внезапная сердечная смерть. Стенокардия. Безболевая ишемия миокарда. Острый инфаркт миокарда. Сердечная астма. Альвеолярный отек легких. Кардиогенный шок. Гипертонические кризы. Тромбоэмболия легочной артерии. Аритмии. Острая сосудистая недостаточность. Бронхиальная астма. Кровохарканье и легочное кровотечение.Неотложные состояния в хирургии, неврологии, урологии и гинекологии. Переломы. Осложнения переломов. Кровотечение.Травматический шок. Пневмоторакс. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Острый холецистит. Приступ печеночной колики. Острый панкреатит. Острый аппендицит. Острая непроходимость кишечника. Ранения брюшной полости.Неотложная помощь в неврологии. Сотрясения и ушибы головного мозга. Инсульт. Неотложные состояния в урологии и гинекологии.Неотложная помощь при заболеваниях ЛОР-органов, органа зрения, эндокринной и аллергической патологии. Острый стеноз гортани. Носовые кровотечения. Острый приступ глаукомы. Проникающие ранения глаза. Сахарный диабет. Диабетическая (гипергликемическая) кома. Гипогликемическая кома. Отек Квинке. Анафилактический шок.Неотложные состояния при воздействии факторов внешней среды. Отравления. Воздействие высоких температур на организм. Воздействие низких температур на организм. Поражение электротоком. Утопление. Странгуляционная асфиксия (повешение). Аспирационная асфиксия. Синдром длительного сдавления. Отрыв сегмента конечности. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 7

**ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание**  | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 6 |
| Итоговая аттестация.Итоговое компьютерное тестирование. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

1. **ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**
	1. **Кадровое обеспечение Программы**

Реализация Программы обеспечивается профессорско-преподавательским составом Центра, состоящим из специалистов с высшим медицинским образованием, имеющих опыт работы в области профессиональной деятельности в сфере здравоохранения, соответствующий преподаваемым темам Программы, и дополнительное профессиональное образование в области профессионального образования, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников, имеющих учёную степень и (или) учёное звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 50 процентов.

**6.2. Материально-техническое обеспечение программы**

 Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности.

Ресурсы дистанционной образовательной платформы Центра позволяют:

- создавать условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ или их частей в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;

- обеспечивать идентификацию личности обучающегося, выбор способа которой осуществляется организацией самостоятельно, и контроль соблюдения условий проведения мероприятий, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Перечень основной и дополнительной литературы за последние 5 (10) лет, а также средств обеспечения освоения дисциплины (схемы, таблицы, плакаты, слайды, видеофильмы и др.) по основным разделам программы.

Для того, чтобы обучающийся освоил программу в полном объеме, ему необходимо иметь компьютер с операционной системой Microsoft Windows и выходом в интернет. На компьютере должен быть установлен пакет офисных программ Microsoft Office. Для работы в системе дистанционного обучения необходимо устойчивое Internet-соединение.

Для регистрации в системе слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование аудиторий** | **Вид занятий** | **Наименование оборудования** |
| Аудитория для организации дистанционного обучения:Учебный класс 103  | ТеоретическиеПрактическиеСамостоятельная работа | Для проведения занятийиспользуется аудитория,оснащенная доступом к сетиИнтернет и презентационнымоборудованием:компьютеры, СДО (Образовательная платформа ООО «Едурегионлаб»), мультимедийные проекторы, Skype, Zoom. |

**Общие требования к организации образовательного процесса**

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается доступом к автоматизированной системе дистанционного обучения (СДО) Центра.

СДО обеспечивает:

* возможность входа в неё обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»);
* одновременный доступ 100 процентов обучающихся по Программе;
* доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения;
* фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов итоговой аттестации;
* диалог с преподавателем в веб-чате;
* форум с обучающимися в группе.

**6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы**

**Основные источники**

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 января 2016 г. N 38н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия» (с изменениями и дополнениями).
3. Приказ Минздрава РФ от 28 июля 1999 г. N 297 «О совершенствовании организации медицинской помощи гражданам пожилого и старческого возраста в Российской Федерации».
4. Клинические рекомендации «Старческая астения» (утв. Министерством здравоохранения РФ, 2020 г.).
5. Клинические рекомендации «Когнитивные расстройства у лиц пожилого и старческого возраста» (утв. Министерством здравоохранения РФ, 2020 г.).
6. Заварзина, О. О. Уход за пожилыми : основы геронтологии, геронтопсихологии и гериатрии : учебное пособие / О. О. Заварзина [и др. ]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5213-4. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452134.html (дата обращения: 18.09.2022). - Режим доступа : по подписке.
7. Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-7199-9. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471999.html (дата обращения: 18.09.2022). - Режим доступа : по подписке.
8. Сединкина, Р. Г. Cестринский уход за пациентами пожилого возраста : учебник / Р. Г. Сединкина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 608 с. : ил. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-6788-6. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467886.html (дата обращения: 18.09.2022). - Режим доступа : по подписке.
9. Ткачева, О. Н. Гериатрия. Краткое руководство / О. Н. Ткачева, Ю. В. Котовская, С. В. Недогода [и др. ]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 680 с. - ISBN 978-5-9704-6548-6. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465486.html (дата обращения: 18.09.2022). - Режим доступа : по подписке.
10. Шишкин, А. Н. Лечение пациентов гериатрического профиля : учебное пособие / А. Н. Шишкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 272 с. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-6702-2. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467022.html (дата обращения: 18.09.2022). - Режим доступа : по подписке.

**Дополнительные источники**

1. Кишкун, А. А. Биологический возраст и старение : возможности определения и пути коррекции / Кишкун А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 976 с. - ISBN 978-5-9704-0786-8. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970407868.html (дата обращения: 18.09.2022). - Режим доступа : по подписке.
2. Ярыгин, В. Н. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 1. Основы геронтологии. Общая гериатрия / Под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-1687-7. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416877.html (дата обращения: 18.09.2022). - Режим доступа : по подписке.

**Интернет-ресурсы**

* <http://www.consultant.ru> Справочная правовая система КонсультантПлюс
* [http://www.rosmedic.ru](http://www.rosmedic.ru/) – Российский медицинский информационный ресурс
* <http://www.scsml.rssi.ru> – Центральная научная медицинская библиотека
* <http://doctorinfo.ru> – Информационный ресурс для врачей
* <http://med-lib.ru> – Медицинская on-line библиотека
* [http://www.critical.onego.ru](http://www.critical.onego.ru/) – Сайт медицины критических состояний
* <https://www.studentlibrary.ru/> – ЭБС «Консультант Студента»
1. **КОНТРОЛЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ**

**7.1. Формы аттестации**

Освоение Программы завершается итоговой аттестацией, которая выявляет теоретическую и практическую подготовленность обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы, а также в соответствии с профессиональными стандартами.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после освоения учебного материала в объёме, предусмотренном Программой.

Итоговая аттестация по результатам освоения Программы организуется в форме зачёта, который состоит в выполнении итогового тестового программированного контроля через систему дистанционного обучения, направленного на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.

Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

**7.2. Оценочные средства**

Итоговый контроль представляет собой тестовые задания. Каждый вопрос подразумевает один или несколько верных ответов, которые слушатель должен выбрать в СДО. Выполнение итогового тестового задания предполагает комплексное совершенствование и развитие профессиональных компетенций, углубление и систематизацию знаний, полученных в процессе обучения, развитие умений применять полученные знания для решения конкретных практических задач.

Результаты тестирования отображаются в электронном дневнике каждого обучающегося автоматически.

**Критерии оценки тестирования**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Процент правильных ответов**  | **Оценка** |
| 0-69% | не зачтено |
| 70-100% | зачтено |

**7.3. Контрольно-измерительные материалы**

**Промежуточная аттестация**

***Инструкция:*** выберите один или несколько правильных ответов.

1. При общении с человеком с нарушением слуха следует

1) проявить снисходительность;

2) говорить громко, но избегать высоких звуков;\*

3) убедиться, что пациент хорошо понял то, что ему сказано;\*

4) громко кричать ему в ухо;

5) использовать высокие звуки речи.

2. При подъеме (спуске) незрячего пациента по лестнице необходимо передвигаться

1) перпендикулярно ступенькам;\*

2) под острым углом к ступенькам;

3) под тупым углом к ступенькам;

4) плавно;\*

5) без резких движений.\*

3. Чтобы привлечь внимание человека, который плохо слышит

1) можно похлопать его по плечу;\*

2) категорически не рекомендуется махать ему рукой или похлопывать по плечу – это проявление неуважения;

3) можно включить и выключить свет, выдерживая паузу;\*

4) можно помахать ему рукой;\*

5) можно быстро несколько раз включить и выключить свет.

4. «Трудные темы» в разговоре с пожилым пациентом

1) отказ от вождения автомобиля;\*

2) сообщение «плохих новостей» о здоровье;\*

3) насилие в отношении пациента;\*

4) свадьба внучки;

5) конец жизни.\*

5. Если плохо слышащий человек читает по губам, то нужно

1) использовать мимику, жесты, телодвижения;\*

2) использовать простые фразы и избегать несущественных слов;\*

3) подчеркнуто четко артикулировать слова;

4) говорить ясно и медленно;\*

5) смотреть в лицо собеседника.\*

6. Неэйджистское общение с пожилым пациентом

1) должно противостоять самоэйджизму, свойственному многим пожилым людям;\*

2) требует индивидуализированного, ориентированного на человека подхода к уходу;\*

3) означает создание ухода, учитывающего уникальные потребности пожилых людей;\*

4) не означает стандартизации процедур и лечения для всех возрастов;\*

5) требует одинаковых процедур и лечения для всех возрастов.

7. Проявления эйджизма в онкомаммологии

1) пациенткам старших возрастов реже предлагают реконструктивные операции после мастэктомии;\*

2) пациенткам старших возрастов чаще предлагают радикальную мастэктомию;\*

3) пациенткам старших возрастов реже предлагают радикальную мастэктомию;

4) пациенткам старших возрастов реже предлагают органосохраняющие операции;\*

5) пациенток старших возрастов реже приглашают пройти скрининг на рак молочной железы.\*

8. Кто чаще проявляет эйджизм?

1) мужчины более, чем женщины;\*

2) медсестры более склонны к эйджизму, чем врачи;\*

3) менее образованные более, чем те, кто много учился;\*

4) молодые более, чем медработники среднего возраста;\*

5) врачи более, чем медсестры.

9. Ситуация, когда медсестры и младший персонал поощряют зависимое поведение пожилого пациента и выражают недовольство при его стремлении сделать что-то самостоятельно

1) получила название «сценария зависимости-поддержки»;\*

2) указывает на высокое качество сестринского ухода;

3) во всех смыслах является положительным явлением сестринского ухода;

4) усиливает зависимость пожилых людей и препятствует их независимому поведению;\*

5) обеспечивает безопасность пожилых пациентов.

10. Проявления эйджизма в обращении с пожилым пациентом

1) обращения «бабуля», «дед», «отец» и т.п.;\*

2) проявление снисходительности, покровительственный тон;\*

3) редкое обращение по имени и отчеству;\*

4) безразличие;\*

5) частое использование юмора, с улыбкой на лице при разговоре с пожилым.

**Итоговая аттестация**

***Инструкция:*** выберите один или несколько правильных ответов.

1. Демографическая ситуация в России в настоящее время характеризуется:

1. уменьшением продолжительности жизни
2. увеличением рождаемости
3. изменением социальной структуры общества
4. увеличением числа лиц пожилого и старческого возраста\*

2. Геронтология – это:

1. раздел социологии и психологии, изучающий изменение психики при старении человека
2. раздел биологии и медицины, изучающий процесс старения человека\*

3. Гериатрия – это область клинической медицины, которая:

1. изучает болезни людей старших возрастных групп\*
2. определяет условия проживания людей пожилого и старческого возраста
3. разрабатывает методы лечения и профилактики заболеваний людей пожилого и старческого возраста

4. Наиболее частая психосоциальная проблема пожилых людей – это:

1. социальная самоизоляция
2. чувство одиночества\*
3. беспокойство за судьбу близких
4. чувство невостребованности

5. Саркопения – это:

1. злокачественная опухоль
2. обусловленное возрастом дегенеративно-атрофическое изменение мышечной ткани\*
3. патология крови

6. Синдром старческой астении не характеризуется:

1. развитием зависимости от посторонней помощи
2. утратой способности к самообслуживанию
3. повышением двигательной активности\*
4. наличием гериатрических синдромов

7. Предупреждение какого состояния не служит профилактикой синдрома старческой астении?

1. деменция
2. патологические переломы
3. ожирение\*
4. прогрессирующее похудание

8. В каком возрасте может развиться старческая астения?

1. в зрелом
2. в старческом
3. в пожилом
4. в пожилом и старческом\*

9. Гериатрический осмотр подразумевает получение информации по следующим позициям:

1. сведения о личности пациента
2. оценка физического состояния
3. оценка психического статуса
4. социальный статус
5. все перечисленное верно\*

10. Крайним проявлением старческой астении является:

1. полная обездвиженность\*
2. гипомобильность
3. деменция
4. синдром падений

11. Для синдрома мальнутриции характерны:

1. низкие значения индекса массы тела\*
2. высокие значения индекса массы тела
3. повышение индекса массы тела
4. нормальные значения индекса массы тела

12. Оценка по применяемой в гериатрической диагностике шкале «Возраст не помеха» позволяет ориентироваться на выявление основных гериатрических синдромов, кроме:

1. синдрома мальнутриции
2. нарушения двигательной активности
3. синдрома полипрагмазии\*
4. недержания мочи и кала

13. Целью специализированного гериатрического осмотра служит:

1. выявление конкретного заболевания
2. продление жизни людей
3. выявление состояний, приводящих к снижению качества жизни\*

14. Основная цель современной гериатрии:

1. повышение функционального состояния пожилого человека\*
2. воздействие на этиологию и патогенез заболевания, а не повышение функционального состояния человека
3. повышение значимости фармакологических методов воздействия

15. Одна из главных задач геронтологии заключается в:

1. лечении болезней старости
2. увеличении продолжительности жизни
3. улучшении качества жизни\*
4. психологической адаптации пожилых людей

16. Первая реакция на сообщение «плохих новостей» по Кюблер-Росс

1. депрессия;
2. принятие;
3. отрицание;\*
4. отчаяние;
5. гнев.

17. Шестой этап переживания «плохих новостей» по Свенсону

1. гнев;
2. отчаяние;
3. отрицание;
4. принятие, возвращение к жизни;\*
5. депрессия.

18. Когнитивные нарушения – это нарушение способности

1) двигаться;

2) понимать, запоминать, анализировать информацию и т.п.;\*

3) бегать, прыгать;

4) проявлять волевые усилия;

5) рисовать, писать.

19. Как дистанцирование и безразличие к пациенту влияет на самочувствие пациента и результаты лечения?

1) влияют только на краткосрочные результаты;

2) не влияют;

3) дистанцирование и безразличие часто связаны с более негативными краткосрочными и долгосрочными последствиями для здоровья пациента;\*

4) не изучалось;

5) влияют только на долгосрочные результаты.

20. Подход, который можно использовать при разговоре на тему, которая вызывает стеснение у пациента, называют

1) «поговорим откровенно»;

2) «я бы на вашем месте…»;

3) «вам нечего стесняться»;

4) «у других также»;

5) «некоторые люди».\*

21. Если плохо слышащий человек читает по губам, то обычно он может понимать

1) 3 слова из 10;\*

2) 9 слов из 10;

3) 1 слово из 10;

4) все сказанные слова;

5) 7 слов из 10.

22. Эйджизм – это

1) дискриминация по признаку принадлежности к той или иной расе;

2) дискриминация по признаку принадлежности к той или иной социальной группе;

3) дискриминация по религиозным соображениям;

4) дискриминация людей старших возрастов;\*

5) гендерная дискриминация.

23. Эйджизм в медицине

1) является острой проблемой для здравоохранения;\*

2) является потенциальным препятствием на пути к равенству при оказании медицинской помощи пожилым пациентам;\*

3) отсутствует;

4) влияет на результаты оказания медицинской помощи пожилым;\*

5) не препятствует равенству при оказании медицинской помощи пожилым пациентам.

24. Если пожилой пациент пришел на прием с сопровождающим лицом

1) сопровождающие часто берут инициативу с свои руки;\*

2) следует на первое место ставить интересы пожилого пациента;\*

3) следует на первое место ставить интересы сопровождающего лица;

4) в конце беседы можно обратиться с вопросами к сопровождающему лицу;\*

5) разговор следует начинать с вопросов сопровождающему лицу.

25. При общении с пожилыми

1) не следует делать пауз – это их раздражает;

2) необходимо проявлять терпение;\*

3) следует выдерживать паузы, чтобы дать пациенту время на ответ;\*

4) не следует торопиться;\*

5) следует вести себя также как с молодыми пациентами.

26. Когда Вы предлагаете незрячему человеку сесть, то

1) просто предложите сесть – пациент не нуждается в вашей помощи;

2) потяните его за руку к стулу;

3) направьте его руку на спинку стула или подлокотник;\*

4) не усаживайте его с применением усилий;\*

5) обнимите его за плечи и усадите его.

27. Влияние дискриминации по возрасту на клиническую практику

1) пожилые пациенты получают достоверно столько же диагностических, лечебных и реабилитационных услуг, как и более молодые пациенты;

2) пожилые пациенты получают достоверно меньше диагностических, лечебных и реабилитационных услуг, чем более молодые пациенты;\*

3) не изучалось;

4) дискриминация по возрасту не может отражаться на клинической практике;

5) дискриминация по возрасту может отражаться на клинической практике.\*

28. Принцип циферблата используется

1) при кормлении больных с деменцией;

2) в уходе за плохо слышащими пациентами;

3) в уходе за незрячими пациентами;\*

4) при подаче пищи больным после инсульта;

5) при подаче пищи и кормлении пациентов с плохим зрением.\*

29. Одна из теорий происхождения эйджизма объясняет его

1) конкуренцией между поколениями;

2) гормональными механизмами;

3) страхом многих людей перед старостью с ее немощью и смертью;\*

4) экономическими соображениями;

5) желанием отгородиться от того, что напоминает о неизбежности старости и смерти.\*

30. Слова, вызывающие у пожилого пациента особо негативную реакцию

1) язва;

2) рак (ассоциируется с полной безнадежностью, страданием, смертью);\*

3) опухоль

4) деменция (ассоциируется со словом «идиот», «маразм»);\*

5) нарушения памяти.

31. Пожилые пациенты, страдающие недержанием мочи и кала

1) не стесняются своей проблемы;

2) охотно беседуют о своей проблеме с врачами-мужчинами;

3) испытывают стеснение и избегают разговора на эту тему;\*

4) часто скрывают свою проблему;\*

5) охотно говорят о своей проблеме.

32. Метод общения с пациентом, находящимся на ИВЛ

1) позволяет много узнать о состоянии и пожеланиях пациента;\*

2) такого метода не существует – общение с пациентом на ИВЛ невозможно;

3) предполагает использование доступных пациенту движений;\*

4) называется «да» и «нет»;\*

5) неинформативен.

33. Исследования показали, что

1) стажеры-медсестры проявляют высокий интерес к работе с пожилыми людьми;

2) медицинские сестры, студенты медицинских колледжей, а также старшеклассники, которые планировали связать свою жизнь с медициной, демонстрируют негативное отношение и стереотипные предубеждения, связанные со старением и пожилыми людьми;\*

3) студенты и молодые медсестры демонстрируют нейтральное отношение к пожилым людям, им не свойственен эйджизм;

4) медсестры всех стран высоко ценят возможность работать в гериатрической службе;

5) медсестры склонны придавать гериатрическому уходу более низкий статус по сравнению с другими областями сестринской практики.\*

34. Влияние самоэйджизма на состояние здоровья пожилого человека

1) влияние самоэйджизма на состояние здоровья пожилого человека не изучалось;

2) существует прямая взаимосвязь между негативными возрастными стереотипами о себе и последствиями для здоровья;\*

3) «позитивное субъективное старение» способствует улучшению здоровья и увеличению продолжительности жизни в более позднем возрасте;\*

4) идеи самоэйджизма снижают вероятность того, что пожилые люди будут придерживаться положительного поведения в отношении здоровья;\*

5) самоэйджизм не влияет на состояние здоровья пожилого человека.

35. При общении с пожилыми пациентами следует

1) использовать покровительственный тон;

2) избегать неформального стиля общения;\*

3) быть подчеркнуто корректным и вежливым;\*

4) предпочесть неформальный стиль общения;

5) не использовать покровительственных интонаций.\*