

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
«КАЗАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора по
последипломному и дополнительному
образованию ГАПОУ «Казанский
медицинский колледж»

«» Т.В. Ванюшина
20 ____ г.

УТВЕРЖДАЮ

И.о.директора ГАПОУ
«Казанский медицинский
колледж»

«Казанский медицинский
колледж»


_____ А.В. Шулаев
_____ 20 ____ г.

**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации
по специальности «Сестринское дело»**

«Сестринское дело в гериатрии»

Казань, 2026 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ГЕРИАТРИИ» разработана на основе:

- Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (с изменениями и дополнениями);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 мая 2026 № 436н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам»;
- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 марта 2025 года № 266 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. №475н «Об утверждении профессионального стандарта «медицинская сестра / медицинский брат»»;
- Федеральных клинических рекомендаций;
- Устава ГАПОУ «Казанский медицинский колледж»;
- иных локальных нормативных актов ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».

Составитель:

Билялова Эльвира Рашитовна, заведующая сектором аттестации средних медицинских работников ГАПОУ «Казанский медицинский колледж»

СОДЕРЖАНИЕ	Стр.
I. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ	4
1.1. Цель реализации программы	4
1.2. Задачи программы	4
1.3. Требования к уровню образования слушателя	4
1.4. Планируемые результаты обучения	5
1.5. Нормативный срок освоения программы	12
1.6. Форма обучения	12
II. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ	13
2.1. Учебный план	13
2.2. Учебно-тематический план	14
2.3. Календарный учебный график	20
2.4. Содержание программы учебного модуля	20
2.4.1. Рабочая программа универсального модуля 1 (УМ 1) «Правовое регулирование охраны здоровья населения Российской Федерации»	20
2.4.2. Рабочая программа универсального модуля 2 (УМ 2) «Коммуникационное взаимодействие и информационные технологии в профессиональной деятельности»	22
2.4.3. Рабочая программа универсального модуля 3 (УМ 3) «Участие в работе по обеспечению безопасной среды в медицинской организации»	24
2.4.4. Рабочая программа универсального модуля 4 (УМ 4) «Медицина катастроф. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, экстренных и неотложных состояниях»	27
2.4.5. Рабочая программа профессионального модуля (ПМ) «Актуальные проблемы в гериатрии и сестринский уход за пациентами пожилого и старческого возраста»	29
III. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ	47
3.1. Контроль и оценка результатов освоения программы	47
3.2. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы	51
IV. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	52
4.1. Требования к кадровому обеспечению программы	52
4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы	52
4.3. Требования к информационному обеспечению программы	54
4.4. Информационное обеспечение обучения	54
V. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ	56
5.1. Требования к текущему контролю, промежуточной и итоговой аттестации	56
5.2. Процедура оценивания результатов освоения программы	56
5.3. Оценочные материалы	58

I. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

1.1. Цель реализации программы

Целью реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринское дело в гериатрии» специалистов со средним медицинским образованием является подготовка специалиста, владеющего профессиональными компетенциями для оказания гериатрической помощи, организации взаимодействия с пациентами пожилого и старческого возраста в амбулаторных и стационарных условиях медицинских организаций, гериатрических центров, на дому.

1.2. Задачи программы

Задачами программы являются:

- обучить применению теоретических основ «Сестринского дела» как базиса в формировании и развитии профессиональной сестринской практики в гериатрии;
- ознакомить с современным понятием о геронтологии и гериатрии, особенностях клинического течения нозологических форм внутренних болезней у пациентов пожилого и старческого возраста;
- отработать навыки неотложной доврачебной помощи и тактику медсестры при развитии у пожилых пациентов состояний, угрожающих жизни;
- научить приемам улучшения качества жизни пожилых пациентов.

1.3. Требования к уровню образования слушателя

Целевая аудитория - специалисты со средним медицинским образованием, осуществляющие профессиональную деятельность в медицинских организациях и имеющие свидетельство об аккредитации специалиста.

Квалификационная характеристика по должностям Фельдшер, Акушерка, Медицинская сестра/медицинский брат: Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»:

Медицинская сестра/медицинский брат

Должностные обязанности. Оказывает доврачебную медицинскую помощь, осуществляет забор биологических материалов для лабораторных исследований. Осуществляет уход за больными в медицинской организации и на дому. Осуществляет стерилизацию медицинских инструментов, перевязочных средств и предметов ухода за больными. Ассистирует при проведении врачом лечебно-диагностических манипуляций и малых операций в амбулаторных и стационарных условиях. Проводит подготовку пациентов к различного рода исследованиям, процедурам, операциям, к амбулаторному приему врача. Обеспечивает выполнение врачебных назначений. Осуществляет учет, хранение, использование лекарственных средств и этилового спирта. Ведет персональный учет, информационную (компьютерную) базу данных состояния здоровья обслуживаемого населения. Руководит деятельностью младшего медицинского персонала. Ведет медицинскую документацию. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

Должен знать: законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; теоретические основы сестринского дела; основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни; правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования; статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельность медицинских организаций; правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования; основы валеологии и санологии; основы диетологии; основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний; основы медицины катастроф; правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

1.4. Планируемые результаты обучения

Требования к планируемым результатам освоения Программы формируются в соответствии: с трудовыми функциями (далее – ТФ) профессионального стандарта «Медицинская сестра / медицинский брат»:

- ТФ А/01.5 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях;
- ТФ А/02.5 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;
- ТФ А/03.5 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни;
- ТФ А/04.5 Ведение медицинской документации, координация деятельности находящегося в распоряжении персонала;
- ТФ А/06.5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

Программа направлена на совершенствование:

- общепрофессиональных компетенций (далее – ОК):

Слушатель должен усовершенствовать общие компетенции, включающие в себя способность:

Код	Наименование результата обучения
ОК 1.	Способность и готовность к эффективному командному взаимодействию с использованием инновационного подхода к профессиональной деятельности с учетом нормативных правовых документов и информационных технологий
ОК 2.	Способность и готовность обеспечивать безопасную среду для пациента и персонала
ОК 3.	Способность и готовность оказывать доврачебную медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах

профессиональных компетенций (далее – ПК):

Слушатель должен развить и сформировать профессиональные компетенции, включающие в себя способность и готовность:

Код	Наименование результата обучения
ПК 1.	Способность оценить развитие возрастных изменений и степень их выраженности
ПК 2	Способность взаимодействовать с пациентами геронтологического

	профиля с учётом личностных особенностей пациента и его отношения к болезни
ПК 3	Способность планировать сестринский уход за пациентом геронтологического профиля
ПК 4	Способность обеспечить безопасность пациента геронтологического профиля в условиях амбулаторной помощи и стационара
ПК 5	Способность осуществлять профилактические и реабилитационные мероприятия в отношении пациентов геронтологического профиля
ПК 6	Способность применять лекарственные средства у пациентов геронтологического профиля
ПК 7	Способность оказывать помощь при неотложных состояниях

Процедура совершенствования/формирования общих и профессиональных компетенций при освоении программы

№ п/п	Совершенствуемые компетенции, необходимые для профессиональной деятельности	Знания	Умения	Практический опыт
1.	ОК 1. Готовность к эффективному командному взаимодействию с использованием инновационного подхода к профессиональной деятельности с учетом нормативных правовых документов и информационных технологий	– правовой нормативной документации, регламентирующей профессиональную деятельность; – особенностей общения в профессиональной деятельности среднего медицинского работника; – сущности и причин межличностных конфликтов, основных причин синдрома профессионального выгорания; – прав пациента на получение медицинской помощи в соответствии с действующим законодательством; – порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи; – принципов использования медицинских информационных систем; – современных направлений программного обеспечения для организации документооборота в медицинских организациях;	– использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения; – применять информационные технологии в профессиональной деятельности; – работать с формами учетно-отчетной документации, в том числе на электронных носителях; – осуществлять поиск профессионально значимой информации из различных источников, с использованием средств массовых коммуникаций; – эффективно общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности; – осуществлять мероприятия по формированию позитивной среды и выстраивать коммуникации в профессиональной деятельности с соблюдением этических и психологических принципов;	– работы с федеральными и региональными нормативными правовыми актами; – деятельности в команде; – контроля за соблюдением этических и деонтологических норм поведения; – коммуникационного взаимодействия в профессиональной деятельности; – использования в работе информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

	– механизмов формирования позитивной среды общения, принципов адаптации пациента к болезни и новым условиям жизни; – правила оформления медицинской документации в медицинских лабораториях, в том числе в форме электронного документа; – основные параметры жизнедеятельности; – основы здорового образа жизни.	– соблюдать права пациента в процессе оказания медицинской помощи.	
2.	ОК 2. Способность и готовность обеспечивать безопасную среду для пациента и персонала	– направлять, контролировать, организовывать и контролировать результаты профессиональной деятельности по обеспечению инфекционной безопасности пациента и безопасной среды подразделения медицинской организации; – использовать технологии безопасного перемещения пациентов и грузов в повседневной профессиональной деятельности.	– обеспечения безопасной среды медицинской организации.
3.	ОК 3. Способность и готовность оказывать доврачебную медицинскую помощь в экстренной и неотложной	– клинических признаков признаков внезапных острых заболеваний и состояний, представляющие угрозу жизни; – клинических признаков	– определять тяжесть состояния пациента; – оказывать первую медицинскую помощь при травмах, состояниях и – оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; – оказание медицинской помощи в экстренной форме при

формам	внезапного прекращения и (или) кровообращения оказания первой медицинской помощи при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу жизни; – алгоритмов оказания экстренной и неотложной медицинской помощи; – правил проведения базовой сердечно-легочной реанимации; – порядков действий при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи при неотложных состояниях и чрезвычайных ситуациях; – способов медицинской эвакуации пациентов.	представляющих угрозу для жизни пострадавшего; – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), в том числе беременным и детям; – осуществлять транспортировку пациента; – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.	состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), в том числе беременным и детям; – выполнения мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации.
4. ПК 1. Способность оценить развитие возрастных изменений и степень их выраженности	– Биологию старения. – Различия биологического и социального возраста. – Понятие гериатрии, социальной геронтологии. – Понятие старческой астении. – Особенности психологии и физиологии людей пожилого и старческого возраста. – Формы и виды физической активности в пожилом и старческом возрасте.	– Оценить соматическое состояние пациента, наличие хронических заболеваний. – Определить наличие когнитивных расстройств. – Оценить уровень физической активности пациента.	– Работы с федеральными и региональными нормативными правовыми актами. – Выполнения профилактических, лечебных диагностических, вмешательств медицинским пациентам с различными заболеваниями и разных возрастных групп.
5. ПК 2. Способность взаимодействовать с	– Принципы медицинской этики и деонтологии.	– Вести диалог с пациентами пожилого и старческого возраста.	

	пациентами геронтологического профиля с учётом личностных особенностей пациента и его отношения к болезни	– Особенности психологии и физиологии людей пожилого и старческого возраста. – Психические нарушения, характерные для пациентов пожилого и старческого возраста. – Особенности медико-социального обслуживания лиц пожилого и старческого возраста.	– Обеспечить бесконфликтную среду, психологическую поддержку пациентов геронтологического профиля. – Поддерживать связь с близкими и родственниками пациента. – Взаимодействовать с социальными службами.
6.	ПК 3. Способность планировать сестринский уход за пациентом геронтологического профиля	– Особенности организации сестринской службы в гериатрии, принципы реабилитации. – Этапы сестринского процесса. – Задачи геронтологической помощи. – Роль и место медицинской сестры в составе мультидисциплинарных бригад, осуществляющих помощь пациентам геронтологического профиля. – Требования к ведению документации, форм учёта и отчётности. – Особенности психологии и физиологии людей пожилого и старческого возраста.	– Собрать информацию и выделить проблемы пациента. – Определить задачи и построить план ухода. – Организовать и осуществлять наблюдение уход и за состоянием пациента – Оценить эффективность геронтологического профиля. – Оценить эффективность сестринского процесса. – Заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке.
7.	ПК 4. Способность обеспечить безопасность пациента геронтологического	– Особенности психологии и физиологии людей пожилого и старческого возраста. – Особенности иммунного	– Оценивать риск падений. – Оценивать риск возникновения пролежней. – Организовывать безопасную

	профиля в условиях амбулаторной помощи и стационара	статуса пациентов пожилого и старческого возраста. – Требования к организации безопасной среды в условиях амбулаторной помощи и гериатрического стационара. – Меры профилактики ИСМП. – Способы и средства для перемещения маломобильных пациентов. – Средства профилактики пролежней.	среду для комфортного пребывания пациента. – Организовать пространство пациента в соответствии с его физиологическим. – Обеспечивать инфекционную безопасность.
8.	ПК 5. Способность осуществлять профилактические и реабилитационные мероприятия в отношении пациентов геронтологического профиля	– Особенности организации и принципы реабилитации. – Особенности восстановительного периода при различных заболеваниях, а также после оперативного вмешательства у пациентов старшего возраста. – Основы физиотерапии, лечебной физкультуры, медицинского массажа. – Методы обучения уходу и самоуходу.	– Осуществлять реабилитационные мероприятия, используя методы – Физиотерапии. – Убеждать пациента в необходимости сохранения независимого образа жизни. – Обучать пациента приемам самообслуживания в пределах возможного. – Обучать пациентов правилам использования средств и медицинских изделий, для предназначенных для реабилитации. – Обучать родственников и близких пациента методам ухода в реабилитационном периоде.
9.	ПК 6. Способность применять лекарственные средства у пациентов	– Пути введения лекарственных препаратов. – Фармакодинамику, фармакокинетику лекарственных	– Осуществлять медицинские вмешательства, связанные с применением лекарственных средств, по назначению врача.

	геронтологического профиля	средств у пациентов пожилого и старческого возраста.	– Проводить и оценивать эффективность лекарственной терапии. – Консультировать пожилого пациента и его окружение по применению лекарственных средств. – Соблюдать правила хранения лекарственных препаратов. – Оформлять медицинскую документацию по учету лекарственных средств для медицинского применения.	
10.	ПК 7. Способность оказывать помощь при неотложных состояниях	– Наиболее частые неотложные состояния у лиц пожилого и старческого возраста, особенности их проявлений. – Методы диагностики неотложных состояний у людей пожилого и старческого возраста. – Алгоритмы оказания неотложной помощи.	– Оказать неотложную помощь при угрожающих жизни состояниях.	

1.5. Нормативный срок освоения программы

Срок освоения программы – 4 недели.

Объем программы – 144 академических часа.

1.6. Форма обучения

Форма обучения – очная, с применением симуляционного обучения (СО).

II. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план

№ п/п	Наименование модулей	Всего аудитор- ных часов	в том числе			Форма контроля
			Теоретические занятия		Практические занятия	
			Лекции	Практика		
	2	3	4	5	6	7
1	Универсальный модуль 1 (УМ 1) Правовое регулирование охраны здоровья населения Российской Федерации	6	6	0	0	Текущий контроль
2	Универсальный модуль 2 (УМ 2) Коммуникационное взаимодействие и информационные технологии в профессиональной деятельности	6	4	2	0	Текущий контроль
3	Универсальный модуль 3 (УМ 3) Участие в работе по обеспечению безопасной среды в медицинской организации	12	6	6	0	Текущий контроль
4	Универсальный модуль 4 (УМ 4)	16	8	8	3	Текущий контроль

	Медицина катастроф. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, экстренных и неотложных состояниях						
Промежуточная аттестация	4	0	4	0			
5	Профессиональный модуль 1 (ПМ 1) Актуальные проблемы в гериатрии и сестринский уход за пациентами пожилого и старческого возраста	96	40	56	12	Текущий контроль	
Итоговая аттестация-экзамен	4	4					
Итого	144	68	76	15			

2.2. Учебно-тематический план

№ п/ п	Наименование модулей/ специаль- ных дисциплин	Всего аудитор- ных часов	в том числе			Код компетенций	Форм а контр оля
			Теоретические занятия	Практические занятия			
				Лекции	Практика		
1	2	3	4	5	6	7	8
Универсальный модуль 1 (УМ 1) «Правовое регулирование охраны здоровья населения Российской Федерации»							
1.1	Основные нормативные правовые акты, регламентирующие охрану здоровья граждан РФ	2	2	0	0	ОК 1	Теку- щий контр оль

1.2	Гражданские и трудовые правоотношения в сфере охраны здоровья граждан. Юридическая ответственность в сфере охраны здоровья населения	4	4	0	ОК 1	Тек ущи й кон тро ль
Всего						
Универсальный модуль 2 (УМ 2) «Коммуникационное взаимодействие и информационные технологии в профессиональной деятельности»						
Раздел 2.1. «Психологические и этические аспекты деятельности медицинских работников»						
2.1 .1	Общение в профессиональной деятельности медицинского персонала. Применение информационных технологий в профессиональной деятельности.	3	1	2	ОК 1	Тек ущи й кон тро ль
2.1 .2	Синдром эмоционального выгорания в профессиональной деятельности медицинского работника	1	1	0	ОК 1	Тек ущи й кон тро ль
2.1 .3	Инновационные технологии в здравоохранении	2	2	0	ОК 1	Тек ущи й кон тро ль
Всего:						
Универсальный модуль 3 (УМ 3) «Участие в работе по обеспечению безопасной среды в медицинской организации»						
3.1	Лечебно-охранительный режим	4	2	2	ОК 2	Тек ущи й кон тро ль
3.2	Санитарно-эпидемический режим в медицинских организациях. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи	4	2	2	ОК 2	Тек ущи й кон тро ль

3.3	Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции	4	2	2	0	ОК 2	Тек ущи й кон тро ль
Всего:		12	6	6	0		
Универсальный модуль 4 (УМ 4) «Медицина катастроф. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, экстренных и неотложных состояниях»							
Раздел 4.1. «Организация помощи, пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций»							
4.1	Оказание медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях	2	2	0	0	ОК 3	Тек ущи й кон тро ль
Раздел 4.2. «Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи»							
4.2	Оказание первой помощи при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу жизни	6	2	4	2	ОК 3	Тек ущи й кон тро ль
4.2	Базовая сердечно - легочная реанимация	3	1	2	1	ОК 3	Тек ущи й кон тро ль
4.2	Экстренная и неотложная медицинская помощь	5	3	2	0	ОК 3	Тек ущи й кон тро ль
Всего:		16	8	8	3		
Промежуточная аттестация		4	0	4	0		
Профессиональный модуль 1 (ПМ 1) Актуальные проблемы в гериатрии и сестринский уход за пациентами пожилого и старческого возраста							
Раздел 5.1. «Основы геронтологии и гериатрии. Физиологическое и патологическое старение»							

5.1 1.	Организация гериатрической службы. Организация электронного документооборота.	2	2	0	0	ПК 2	Текущий контроль
5.1 2.	Особенности процесса старения. Современные теории старения. Профилактика психологического старения	2	2	0	0	ПК 2	Текущий контроль
5.1 3.	Особенности сестринского ухода гериатрической помощи в амбулаторно-поликлинических, стационарных условиях. Организация работы медицинской сестры гериатрических отделений (кабинетов), гериатрического центра	3	3	0	0	ПК 3 ПК 4	Текущий контроль
Всего		7	7	0	0		
Раздел 5.2. «Комплексная гериатрическая оценка (КГО)»							
5.2 1.	Основные принципы комплексной гериатрической оценки	4	2	2	0	ПК 1	Текущий контроль
Всего		4	2	2	0		
Раздел 5.3. «Наблюдение и уход за пожилыми пациентами. Особенности сестринской помощи в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях»							
5.3 1.	Личная гигиена и профилактика пролежней	4	2	2	0	ПК 5	Текущий контроль
5.3 2.	Особенности питания и кормления при нарушении глотания и различных видах ограничения мобильности. Нарушение питания (мальнотриция) и саркопения	8	2	6	0	ПК 5	Текущий контроль
5.3 3.	Особенности фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте	4	2	2	0	ПК 6	Текущий контроль

пациентов								Текущий контроль
5.5 Сестринский уход при заболеваниях крови у гериатрических пациентов	4	2	2	1	ПК 3			Текущий контроль
5.5 Сестринский уход при заболеваниях эндокринной системы у гериатрических пациентов	4	2	2	1	ПК 3			Текущий контроль
5.5 Сестринский уход при заболеваниях опорно-двигательного аппарата у гериатрических пациентов	4	2	2	0	ПК 3			Текущий контроль
5.5 Сестринский уход при нервно-психических расстройствах	2	2	0	0	ПК 3			Текущий контроль
5.5 Сестринский уход при офтальмологических заболеваниях у гериатрических пациентов	2	1	1	0	ПК 3			Текущий контроль
Всего	38	17	21	9				
Раздел 5.6. «Психолого-социальные аспекты старения и коммуникация»								
5.6 Психология общения. Коммуникативные навыки	5	2	3	1	ПК 2 ПК 5			Текущий контроль
5.6 Палиативная помощь и вопросы окончания жизни. Неотложная помощь на догоспитальном этапе	6	2	4	2	ПК 7			Текущий контроль
Всего	11	4	7	3				
Всего по ППМ	96	40	56	12				
Итоговая аттестация	4	4	0	0				экзамен
Всего	144	68	76	15				

2.3. Календарный учебный график

№	Наименование модулей	Всего часов	Очное обучение
			19

темы		1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
1.	Правовое регулирование охраны здоровья населения Российской Федерации	6			
2.	Коммуникационное взаимодействие и информационные технологии в профессиональной деятельности	6			
3.	Участие в работе по обеспечению безопасной среды в медицинской организации	12			
4.	Медицина катастроф. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, экстренных и неотложных состояниях	16	4		
Промежуточная аттестация после изучения 1,2,3,4 модулей		4	4		
5.	Профессиональный модуль 1 (ПМ 1) Актуальные проблемы в гериатрии и сестринский уход за пациентами пожилого и старческого возраста	96	28	36	32
Итоговая аттестация-экзамен		4			4
Всего		144	36	36	36

2.4. Содержание программы учебных модулей

2.4.1. Рабочая программа универсального модуля 1 (УМ 1) «Правовое регулирование охраны здоровья населения Российской Федерации»

Наименование модулей, разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа слушателей	Объем аудиторных часов (всего)	В том числе объем часов симуляционного обучения	Код компетенций	Уровень освоения
1	2	3	4	5	6
Тема 1.1. Основные нормативные правовые акты, регламентирующие охрану здоровья граждан РФ	<i>Лекция</i> Международные документы в области защиты прав и свобод человека. Конституция РФ. Нормативные правовые акты, регламентирующие реализацию федеральной и региональной политики в сфере охраны здоровья граждан. Федеральный закон от 21 ноября 2011г. N323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Права и	2		ОК 1	1

	обязанности человека и гражданина, отдельных групп населения в сфере охраны здоровья, гарантии реализации этих прав. Права и обязанности медицинских организаций при осуществлении деятельности в сфере охраны здоровья. Права и обязанности медицинских работников.				
Тема 1.2. Гражданские и трудовые правоотношения в сфере охраны здоровья граждан. Юридическая ответственность в сфере охраны здоровья населения	<i>Лекция</i> Гражданский кодекс РФ и иные акты, содержащие нормы гражданского права. Правовое положение участников гражданского оборота. Нематериальные блага и их защита. Защита чести, достоинства и деловой репутации медицинских работников. Правовое регулирование споров и конфликтов участников гражданского оборота: досудебные и судебные способы регулирования. Третейский суд как элемент системы управления качеством медицинской помощи. Трудовой кодекс РФ и иные акты, содержащие нормы трудового права. Установление государственных гарантий трудовых прав и свобод граждан, трудовые отношения, стороны трудовых отношений, основания возникновения трудовых отношений. Основные принципы правового регулирования трудовых отношений. Социальное партнерство в сфере труда. Создание благоприятных условий труда, защита прав и интересов работников и работодателей. Особенности регулирования труда медицинских работников. Трудовой договор (контракт). Внутренние нормативные документы (локальные акты) медицинской организации. Социальная защита медицинских работников. Рассмотрение и разрешение трудовых споров и конфликтов. Юридическая ответственность: понятие, формы и виды. Правонарушения медицинских работников. Юридическая оценка медицинских ошибок и дефектов медицинской помощи. Гражданско-правовая ответственность в сфере охраны здоровья граждан. Обязательства вследствие причинения вреда при оказании медицинской помощи. Обеспечение	4	ОК 1	1	

	восстановления нарушенных прав пациента. Компенсация материального и морального вреда. Административная ответственность за нарушение норм санитарного законодательства, за нарушения условий и режима лечения. Уголовная ответственность за профессиональные правонарушения. Дисциплинарная ответственность медицинских работников за нарушение трудового законодательства и иных актов, содержащих нормы трудового права в медицинской организации.				
--	---	--	--	--	--

2.4.2. Рабочая программа универсального модуля 2 (УМ 2) «Коммуникационное взаимодействие и информационные технологии в профессиональной деятельности»

Наименование модулей, разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа слушателей	Объем аудиторных часов (всего)	В том числе объем часов симуляционного обучения	Код компетенций	Уровень освоения
Тема 2.1.1. Общение в профессиональной деятельности медицинского персонала. Применение информационных технологий в профессиональной деятельности.	<i>Лекция</i> Определение общения. Общение как ключевой социальной психологический механизм профессиональной деятельности медицинских работников. Коммуникативная компетентность. Приёмы эффективного общения, виды, стороны, функции, типы. Психологические особенности общения. Коммуникативная компетентность при общении с участниками специальной военной операции (СВО) и членами их семей. Внешняя и внутренняя картина болезни. Уровни болезни. Отношение пациента к болезни, его поведение. Изменение личности, связанные с болезнью. Индивидуальные особенности личности. Особенности общения в стационаре, типы реагирования на	1		ОК 1	1

	заболевание. Типы медицинских сестер по Харди. Культура общения в коллективе. Межличностная коммуникация в рамках профессионального общения медицинского персонала с коллегами и руководством. Принципы организационной культуры, медицинской этики, деонтологии, делового общения в коллективе. Личностно-ориентированное общение с пациентами по возрастам. Типы реагирования пациентов на заболевания. Предупреждение межличностных конфликтов. Способы регулирования споров и конфликтов на досудебном уровне.					2	
	<i>Практическое занятие</i> 1. Формирование позитивной среды профессионального общения. 2. Тест «Умеете ли Вы общаться». 3. Тест «Умеете ли Вы слушать». 4. Тест на стрессоустойчивость. 5. Тест «На самооценку личности».	2					2
Тема 2.1.2. Синдром эмоционального выгорания в профессиональной деятельности медицинского работника	<i>Лекция</i> Определение эмоционального выгорания. Основные причины возникновения синдрома эмоционального выгорания (СЭВ) у медицинского работника. Основные составляющие организационные факторы. Три типа медицинских сестер, которым угрожает СЭВ. Симптомы эмоционального выгорания. Опасность СЭВ. Профилактика. Методы психологической, социальной и медицинской реабилитации при СЭВ.	1			ОК 1		1
Тема 2.1.3. Инновационные технологии в здравоохранении	<i>Лекция</i> Развитии искусственного интеллекта в РФ. Понятия цифровой медицины, цифрового здравоохранения. Структура цифрового здравоохранения. Актуальность внедрения технологий искусственного интеллекта в медицине. Электронный документооборот. Обзор Российских систем искусственного интеллекта для здравоохранения. Перспективы искусственного интеллекта.	2			ОК 1		1

2.4.3. Рабочая программа универсального модуля 3 (УМ 3) «Участие в работе по обеспечению безопасной среды в медицинской организации»

Тема 3.1. Лечебно-охранительный режим	Лекция Система обеспечения безопасности пациентов в медицинских организациях. Лечебно-охранительный режим как комплекс профилактических и лечебных мероприятий, направленных на лечение, уход и реабилитацию пациентов. Меры по обеспечению безопасности пациентов. Правила внутреннего распорядка для пациентов в медицинской организации как регламент реализации прав и обязанностей пациентов. Виды и режимы двигательной активности пациента. Обеспечение режима двигательной активности пациента по назначению врача.	2		ОК 2	1
	Основные правила наблюдения за пациентом. Соблюдение режима питания и сна пациентами. Расписание выполнения гигиенических и лечебно-диагностических мероприятий, создание условий для полноценного отдыха пациентов (общения с посетителями, организации досуга). Роль медицинской эргономики для обеспечения благополучия участников лечебно-диагностического процесса и повышения производительности труда медицинского персонала. Приемы, технологии и эргономическое оборудование безопасного перемещения пациента. Соблюдение правил биомеханики для безопасности труда медперсонала и здоровья пациента. Охрана труда, профилактика производственного травматизма и профессиональных заболеваний, оптимизация условий труда в медицинской организации. Организация лечебного питания в медицинских организациях. Кормление тяжелобольных и искусственное кормление пациентов. Больничное белье.	2			2
	<i>Практическое занятие</i> 1. Обеспечение безопасности пациентов в медицинской	2			

	организации. 2. Безопасное перемещение пациентов и грузов. 3. Обучение пациента и членов его семьи технологиям безопасного перемещения.			
Тема 3.2. Санитарно-эпидемиологический режим в медицинских организациях. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП)	<i>Лекция</i> Система обеспечения инфекционной безопасности и инфекционного контроля в медицинских организациях. Общие меры предосторожности в связи с проблемой инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Масштаб проблемы ИСМП. Структура, эпидемиология и профилактика ИСМП. Национальная Концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Основные нормативные правовые документы и методические материалы по совершенствованию подходов и методов многоуровневой профилактики ИСМП. Роль средних и младших медицинских работников в профилактике ИСМП. Санитарно-эпидемиологический режим как комплекс противоэпидемиологических мероприятий. Требования к санитарно-эпидемиологическому режиму: гигиена пациента, гигиена медицинского персонала, дезинфекция воздуха и объектов окружающей среды, дезинфекция медицинских отходов, обработка изделий медицинского назначения (методы, средства, режимы, контроль качества). Организация проведения текущей и заключительной дезинфекции. Современные требования к аппаратуре, высокотехнологичные методы в области дезинфектологии. Организация работы центрального стерилизационного отделения (ЦСО). Меры предосторожности и первая помощь при отравлениях дезинфицирующими средствами. Мероприятия при возникновении ИСМП в медицинской организации. Профессиональная уборка (клининг) как способ контроля ИСМП. Система кратковременной антимикробной защиты в медицинской организации: индивидуальной защиты персонала, органи-	2	ОК 2 ПК 4	1

Тема 3.3. Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции	зация профессиональной уборки в медицинских организациях. Система взаимодействия медицинских организаций с организациями санитарно-эпидемиологического профиля. Принципы организации системы инфекционного контроля. Особенности дезинфекционного режима в специализированных отделениях. Требования к составлению программ инфекционного контроля. Внедрение программ инфекционного контроля в медицинских организациях.				2
	<i>Практическое занятие</i> 1. Санитарно-эпидемиологический режим в различных структурных подразделениях медицинской организации. 2. Технологии обеспечения инфекционной безопасности.	2			2
	<i>Лекция</i> Этиология, эпидемиология и методы профилактики вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции. Источники инфекций и механизмы заражения. Эпидемиологический надзор за распространением вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции на территории РФ. Нормативные правовые документы и методические рекомендации по профилактике вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции. Организация профилактики и борьбы с вирусными гепатитами и ВИЧ-инфекцией в медицинских организациях. Противоэпидемические мероприятия. Экстренная профилактика парентеральных вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции. Уход за пациентами с ВИЧ-инфекцией и парентеральными гепатитами, правила безопасности при работе с ними. Возможные проблемы пациента, страх перед риском заражения ВИЧ-инфекцией. Особенности профилактики вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции у медицинских работников. Контроль своевременности выполнения профилактических мероприятий. Санитарно-просветительская работа. Регулярное информирование населения, в том числе через средства массовой информации, о доступных мерах профилактики	2		ОК 2	1

	вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции.				
	<i>Практическое занятие.</i> 1. Правила работы с пациентами при подозрении на вирусные гепатиты и/или ВИЧ-инфекцию, осуществление мероприятий при аварийных ситуациях. 2. Пути повышения эффективности мероприятий, осуществляемых в рамках профилактики вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции и совершенствования системы противодействия распространению этих заболеваний.	2			1

2.4.4. Рабочая программа универсального модуля 4 (УМ 4) «Медицина катастроф. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, экстренных и неотложных состояниях»

Тема 4.1.1. Оказание медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях.	<i>Лекция</i> Основные поражающие факторы природных и техногенных катастроф. Службы и системы медико-санитарного обеспечения населения при возникновении чрезвычайных ситуаций (ЧС), в том числе при химических авариях, радиационных поражениях. Организация и осуществление медицинской помощи пораженным в зоне ЧС. Общие принципы этапного лечебно-эвакуационного обеспечения. Медицинская сортировка пораженных, сортировочные группы. Лечебно-эвакуационные мероприятия. Эвакуация в медицинские организации.	2		ОК 3	1
Тема 4.2.1. Оказание первой помощи при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу жизни	<i>Лекция</i> Виды, условия и формы оказания медицинской помощи. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь. Перечень мероприятий по оказанию первой помощи. Требования к комплекции издлиями медицинского назначения аптечек для оказания первой помощи. Первая помощь при наружных кровотечениях, травмах различных областей, ожогах, электротравме, отморожении, отравлениях и т.д.	2		ОК 3	1
<i>Практическое занятие. Симуляционное обучение</i> 1. Оказание помощи при кровотечениях. 2. Проведение иммобилизации при травмах различных		4	СО-2		2

	областей тела. 3. Наложение повязок при травмах различных областей тела.				
Тема 4.2.2. Базовая сердечно - легочная реанимация	<i>Лекция</i> Терминальные состояния. Базовая сердечно-легочная реанимация. Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации у детей и взрослых. <i>Практическое занятие. Симуляционное обучение</i> 1. Проведение приема Геймлиха. 2. Первичный реанимационный комплекс. 3. Введение воздуховода. 4. Введение ларинготрахеальной трубки. 5. Проведение автоматической наружной дефибрилляции. 6. Проведение сердечно - легочной реанимации на фантоме.	1		ОК 3	1
		2	СО-1		2
Тема 4.2.3. Экстренная и неотложная медицинская помощи	<i>Лекция</i> Показания к оказанию экстренной медицинской помощи: угрожающие жизни болезни и патологические состояния - инфаркт миокарда, прогрессирующая стенокардия, острая сердечная недостаточность, острое нарушение мозгового кровообращения (инсульт), острые аллергические реакции и др. Алгоритм оказания экстренной медицинской помощи при заболеваниях и патологических состояниях, представляющих угрозу для жизни пациента, в соответствии со стандартами медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и компетенцией средних медицинских работников. Показания к оказанию неотложной медицинской помощи: болезни и патологические состояния, не угрожающие жизни пациента - высокая температура тела, повышение артериального давления и др. Алгоритм оказания неотложной медицинской помощи при заболеваниях и патологических состояниях в соответствии со стандартами медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и компетенцией средних медицинских работников.	3		ОК 3	1

	<i>Практическое занятие</i>		2			2
	1. Мониторирование состояния пациента (измерение АД, ЧСС, ЧД, и т.д.). 2. Оценка анатомо-физиологических параметров пациента.					
<i>Промежуточная аттестация</i>			4			2

2.4.5. Рабочая программа профессионального модуля 1 (ПМ 1) «Актуальные проблемы в гериатрии и сестринский уход за пациентами пожилого и старческого возраста

»

Раздел 5.1. «Основы геронтологии и гериатрии. Физиологическое и патологическое старение»						
Тема	5.1.1.	Лекция	2		ПК 2	1
Организация гериатрической службы в РФ. Организация электронного документооборота.		Определение гериатрии как составной части геронтологии. Демографическое старение населения в мире и в России: медицинские, социальные и экономические последствия. Организация гериатрической медицинской службы и медико - социальной реабилитации лиц пожилого и старческого возраста в России: основные законодательно - правовые документы, регламентирующие работу, структура, функции и оснащение структурных подразделений. Цели и задачи гериатрической службы. Структура заболеваемости в пожилом и старческом возрасте, основные медико-социальные проблемы. Принципы организации гериатрической помощи в России и за рубежом. Структура, организация работы подразделений гериатрической помощи. Задачи сестринской службы, роль медицинской сестры в организации, обеспечении и соблюдении всех этапов оказания медико-социальной помощи лицам старших возрастных групп.				

Тема 5.1.2. Особенности процесса старения. Современные теории старения. Профилактика психологического старения	<i>Лекция</i> Основные теории и механизмы старения, старости, долголетия. Основные методы определения биологического возраста человека. Проблемы старения, старости, долголетия. Характеристика старения: естественное, патологическое, ускоренное и замедленное. Основные причины и факторы риска преждевременного старения. Современная возрастная классификация, основные методы определения биологического возраста человека, факторы риска преждевременного старения. Основные понятия: «пожилой возраст» (60-74 года), «Старческий возраст» (75-90 лет), «долгожители» (90+). Основные концепции: «успешное» и «патологическое» старение. Роль и функции медицинской сестры в гериатрической практике. Структура заболеваемости в пожилом и старческом возрасте. Особенности течения заболеваний и сестринского ухода. Особенности лечебно - охранительного режима в пожилом и старческом возрасте. Особенности фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте. Процедура и порядок направления граждан пожилого возраста в организации медико - социальной экспертизы. Отчетная документация гериатрических подразделений. Особенности состояния здоровья лиц пожилого и старческого возраста.	2		ПК 2	1
Тема 5.1.3. Особенности сестринского ухода гериатрической помощи в амбулаторно- поликлинических, стационарных условиях	<i>Лекция</i> Планирование ухода, выполнение плана сестринской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях. Координация работы и сотрудничество с семьей, родственниками, с социальной службой и другими организациями. Организация безопасной среды в условиях амбулаторной помощи. Методы диагностики проблем пациента, сестринской помощи. Правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения. Организация сестринского дела в структурных подразделениях медицинской организации.	3		ПК 3 ПК 4	1

	Лечебно-охранительный режим. Профилактика больничного травматизма, правила транспортировки пациентов. Организация сестринского ухода в специализированных отделениях медицинской организации. Планирование ухода, выполнение плана сестринской помощи в стационарных условиях. Организация безопасной среды в условиях гериатрического стационара. Организация гериатрической помощи населению. Преемственность в лечении реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста. Организация работы гериатрического отделения (кабинета), гериатрического центра. Функциональные обязанности среднего и младшего медицинского персонала. Учетно - отчетная документация.				
Раздел 5.2. «Комплексная гериатрическая оценка (КГО)»					
Тема 5.2.1. Основные принципы комплексной гериатрической оценки	<i>Лекция</i> Современные представления о здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления деятельности по сохранению здоровья. Оценка эффективности лечения (реабилитация) пациента в гериатрическом кабинете. Цели, задачи и domains (сферы) КГО: когнитивный, функциональный статус, нутритивный статус, сенсорный дефицит, социальная поддержка и др. Причины обострений, ухудшения течения наиболее распространенных заболеваний, травматизма у лиц пожилого и старческого возраста. Основные признаки ухудшения состояния. Особенности реакций на болезнь, стресс у лиц пожилого и старческого возраста. Наиболее распространенные синдромы в гериатрической практике. Этапы сестринского процесса применительно к пожилому пациенту. Формулировка сестринских диагнозов (проблем) на основе гериатрических синдромов. Планирование, реализация и оценка эффективности сестринских вмешательств.	2	ПК 1	1	

	Документирование этапов сестринского ухода.					
	<i>Практическое занятие</i> Гериатрическая оценка пациента: -оценки способности пациента к самообслуживанию; -определение нарушения когнитивных функций. Стандартизированные шкалы и опросники, используемые медсестрой. Формирование гериатрического плана ухода на основе данных оценки.	2				2
Раздел 5.3. «Наблюдение и уход за пожилыми пациентами. Особенности сестринской помощи в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях»						
Тема 5.3.1. Личная гигиена и профилактика пролежней	<i>Лекция</i> Понятие пролежни, степени пролежней и факторы, способствующие появлению пролежней. Места образования пролежней. Мероприятия по профилактике пролежней. Сестринский уход при наличии пролежней.	2			ПК 5	1
	<i>Практическое занятие</i> Основные правила перемещения пациента (использование вспомогательных средств, правильное положение ног и рук, положение пациента, положение спины перемещающего, использование массы собственного тела, работа с помощником). Методы удержания пациента одним, двумя и более лицами. Возможные проблемы, связанные с неправильным перемещением тяжелобольного пациента. Понятие пролежни, степени пролежней и факторы, способствующие появлению пролежней.	2				2
Тема 5.3.2. Особенности питания и кормления при нарушении глотания и различных видах ограничения	<i>Лекция</i> Принципы питания пациентов старших возрастных групп. Основы рационального и сбалансированного питания. Основы организации лечебного и диетического питания в медицинской организации. Пищевой рацион пожилого человека. Главный принцип геродиеттики по А.А.Покровскому:	2			ПК 5	1

мобильности. Нарушение питания (мальнутриция) и саркопения	— энергетическая сбалансированность питания с физическими энергозатратами; — антиатеросклеротическая направленность; — максимальное разнообразие и сбалансированность питания; — оптимальное обеспечение пищи стимуляторами ферментативных систем; — использование блгод и продуктов, легко доступных для ферментативных систем.				
<i>Практическое занятие</i> Оценка характера питания. Основные графы краткой шкалы по оценке питания (MNA). Эпидемиология, социальная и клиническая значимость, влияния на качество жизни и функциональный статус пожилого человека нарушения питания. 3 формы недостаточности питания, пищевой анамнез и анализ диеты с включением ряда обязательных пунктов. Нарушения глотания, дисфагии. Эпидемиология, клиническая значимость дисфагии, клинические формы и причины развития, диагностика ротоглоточной и пищеводной форм. Тактики лечения дисфагии: подбор консистенции пищи (пастообразная, желе), методы кормления (зондовое питание, а также питание через гастростому), методика переобучению глотания. Причины недостаточности питания: социальные, экономические, медицинские (анорексия старения, нарушение глотания). Оценка нутритивного статуса (MNA-SF, MUST). Принципы диетотерапии: обеспечение достаточной калорийности, белка, витамина Д, кальция.	6				2
Тема 5.3.3. Особенности фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте	<i>Лекция</i> Основные принципы лекарственной терапии, нефармакологических методов лечения, и реабилитации. Опасность развития побочных эффектов лекарств, меры их предупреждения. Атипичные лекарственные реакции и побочные действия наиболее	2		ПК 6	1

	лее часто применяемых групп препаратов. Геропротекторы. – витамины, микроэлементы, анаболические стероиды, адаптогены и т.д. – механизм действия, правила приёма. Лекарственное обеспечение отделения и кабинета. Нормативные документы, регламентирующие хранение и списание лекарственных средств. Рациональное назначение и применение противомикробных препаратов, проблема антимикробной резистентности и повышения приверженности иммунопрофилактике среднего медицинского персонала. Виды, цели, направления реабилитации в гериатрии. Правила реабилитации. Медикаментозная, психологическая и социальная реабилитация. Проблемы гиподинамии, одиночества. Коррекция образа жизни, как важный элемент реабилитации, пенсионная болезнь. <i>Практическое занятие</i> Пути введения лекарственных препаратов. Общие принципы лекарственной терапии в гериатрии (правила малых доз лекарственных препаратов, постоянная коррекция назначенных доз и т.п.) Пути снижения токсичности лекарственных препаратов – режим поведения, условия приёма, соблюдение пищевого, водного и солевого режима. Доврачебная помощь при аллергических реакциях и др. осложнениях лекарственной терапии в гериатрии. Учет, хранение и списание лекарственных средств (в том числе и наркотических).				2
					2
Тема Когнитивные нарушения: от легких расстройств до деменции	5.4.1.	Раздел 5.4. «Ведущие гериатрические синдромы: диагностика, профилактика и сестринский уход»			
Лекция		2		ПК 5	1
Классификация: легкие когнитивные нарушения, болезнь Альцгеймера, сосудистая деменция, смешанные формы. Роль медицинской сестры в раннем выявлении. Сестринский уход при деменции: принципы коммуникации, методы валидационной терапии, создание безопасной среды, ведение «Биографии пациента». Помощь при поведенческих и психологиче-					

	ских симптомах деменции (БПСД): агрессия, блуждание, апатия.					2	
	<i>Практическое занятие</i> Скрининговые методы оценки (КШОПС, Mini-Cog, «Рисование часов»). Поддержка и обучение членов семьи, профилактика синдрома выгорания у родственников.		2				
Тема 5.4.2. Синдром старческой астении (хрупкости - Frailty)	<i>Практическое занятие</i> Критерии Фрида: непреднамеренная потеря веса, истощение (слабость), низкая скорость ходьбы, низкая физическая активность. Оценка по шкале ВОЗ (IFA) и другими инструментами. Комплексные вмешательства: нутритивная поддержка, силовые и аэробные тренировки, коррекция полипрагмазии.		4		ПК 1 ПК 5	2	
Тема 5.4.3. Синдром падений	<i>Практическое занятие</i> Мультифакторальная природа падений (внутренние и внешние факторы). Оценка риска падений (шкала Морзе, STRATIFY). Последствия падений: переломы (шейка бедра, лучевой кости), черепно-мозговые травмы, постуральный синдром, страх повторного падения. Комплексная профилактика: коррекция медикаментозной терапии, подбор средств реабилитации (ходунки, трости), упражнения на баланс, создание безопасного домашнего пространства.		4		ПК 1 ПК 5	2	
Тема 5.4.4. Недержание мочи	<i>Практическое занятие</i> Типы недержания: стрессовое, ургентное, смешанное, парадоксальное. Факторы риска. Методы оценки (дневник мочеиспусканий). Сестринские вмешательства: тренировки мышц тазового дна, планирование режима мочеиспусканий, подбор и использование абсорбирующих средств, уход за кожей для профилактики дерматита и инфекций.		4		ПК 1 ПК 5	2	
Тема 5.4.5. Делирий (острое помрачение сознания)	<i>Лекция</i> Отличие делирия от деменции. Факторы риска (госпитализация, инфекция, обезвоживание). Клинические формы: гипоактивный, гиперактивный, смешанный. Профилактика и сестринский уход: ориентация во времени и пространстве, обеспечение режима сна, коррекция сенсорного дефицита (очки,		2		ПК 1 ПК 5	1	

	слуховой аппарат), ранняя активизация. <i>Практическое занятие</i> Основные клинические проявления делирия у пациентов различного возраста и с различными фоновыми заболеваниями. Методы дифференциальной диагностики делирия и других нарушений сознания (деменция, депрессия, психоз). Оценка пациента (на муляже или в рамках кейса) с использованием шкалы SAM (Confusion Assessment Method) или 4AT. Потенциальные триггеры делирия. Принципы комплексного подхода к лечению делирия, направленного на устранение причин, коррекцию симптомов и профилактику осложнений. Тактика медикаментозной терапии (антипсихотики, седативные, анксиолитики) с учетом индивидуальных особенностей пациента и потенциальных побочных эффектов. Навыки немедикаментозных методов коррекции (ориентирующая терапия, контроль окружающей среды, поддержка близких). Методы профилактики делирия в различных клинических сценариях. Позапальный алгоритм действий при выявлении делирия у пациента. Описание состояния пациента с делирием в медицинской документации. Преимущества и недостатки различных антипсихотиков (галоперидол, рисперидон, оланзапин и др.) при лечении делирия. Оценка рисков побочных эффектов. Заполнение раздела «Объективный статус», «Диагноз», «План лечения» в истории болезни/амбулаторной карте пациента с делирием.	2			2
Раздел. 5.5. «Оказание сестринского ухода пациентам пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении» Тема 5.5.1. Сестринский уход при патологии	<i>Лекция</i> Возрастные особенности дыхательной системы, их роль в формировании патологии. Особенности возникновения,	2		ПК 3	1

органов дыхания у гериатрических пациентов	течения и клинической картины пневмоний у пожилых. Возможные осложнения, признаки дестабилизации состояния. Принципы диагностики, лечения, реабилитации, профилактики пневмоний у гериатрических пациентов. Сестринский уход при пневмонии у гериатрических пациентов. Причины, способствующие факторы, особенности проявлений и диагностики хронического бронхита у людей пожилого и старческого возраста. Принципы лечения, реабилитации и профилактики хронического бронхита у гериатрических пациентов. Сестринский уход при хроническом бронхите у гериатрических пациентов. Особенности течения, клинической картины, диагностики бронхиальной астмы у пожилых. Принципы лечения, реабилитации, профилактики бронхиальной астмы у гериатрических пациентов. Сестринский уход при бронхиальной астме у гериатрических пациентов. Сестринский уход при туберкулезе у гериатрических пациентов. Значение сестринской деятельности в распознавании и экстренной помощи при неотложных состояниях. Потребности и проблемы лиц старших возрастных групп с заболеваниями органов дыхания, выполнение плана сестринской помощи в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях.			
<i>Практическое занятие. Симуляционное обучение</i> Осуществление сестринского ухода у пациентов с заболеваниями органов дыхания. Участие в мероприятиях по подготовке пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам. Введение лекарственного средства при помощи карманного ингалятора. Перемещение пациента из положения «лежа на боку» в положение «сидя с опущенными ногами» на стул (функциональное кресло-качалку, имеющее съемную		4	СО-2	2

	подставку для ног). Обучение пациентов методике самоконтроля при заболеваниях органов дыхания. Ошибка при хронических заболеваниях органов дыхания как важная сестринская проблема.				
Тема 5.5.2. Сестринский уход с заболеваниями сердечно-сосудистой системы у гериатрических пациентов	<i>Лекция</i> Возрастные особенности системы кровообращения, их роль в формировании патологии. Причины, способствующие факторы; особенности клинических проявлений наиболее распространенных заболеваний сердечно-сосудистой системы в пожилом и старческом возрасте: гипертонической болезни, атеросклероза, коронарной болезни сердца, острой и хронической сердечно-сосудистой и сердечной недостаточности. Диагностика нарушений функции глотания у пациентов с ОНМК с целью профилактики аспирационной пневмонии, вопросам нутритивной поддержки. Роль медицинской сестры в проведении диагностических мероприятий при заболеваниях системы кровообращения. Причины и признаки дестабилизации состояния. Особенности лечения, оказания неотложной помощи и профилактики заболеваний системы кровообращения у гериатрических пациентов. Значение сестринской деятельности в распознавании и экстренной помощи при неотложных состояниях. Потребности и проблемы лиц старших возрастных групп с заболеваниями системы кровообращения. Сестринский уход при ревматизме, пороках сердца и острой сердечной недостаточности, при атеросклерозе, ишемической болезни сердца (ИБС). Организация сестринского ухода при гипертонической болезни с хронической сердечной недостаточности. Принципы реабилитации и диспансерного наблюдения за пациентами. Осуществление сестринского ухода у пациентов с данной патологией в амбулаторно-поликлинических и	2		ПК 3	1

Тема 5.5.3. Сестринский уход при заболеваниях желудочно- кишечного тракта у гериатрических пациентов	стационарных условиях. Обучение пациентов методике самоконтроля при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.				
	<i>Практическое занятие. Симуляционное обучение</i> Подготовка пациентов к функционально-инструментальным методам исследования. Выполнение простых медицинских услуг. Участие в мероприятиях по подготовке пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам. Проведение смены постельного белья тяжелобольному пациенту (продольным способом).	4	СО-2		2
	<i>Лекция</i> Возрастные особенности пищеварительной системы, их роль в формировании патологии. Потребности и проблемы лиц старших возрастных групп с заболеваниями органов пищеварения, выполнение плана сестринской помощи в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях. Понятие о дивертикулах пищевода у пожилых. Особенности возникновения, течения, клинической картины хронических гастритов, язвенной болезни, рака желудка и кишечника, холестиита в пожилом и старческом возрасте. Признаки декомпенсации состояния. Принципы диагностики, лечения, реабилитации, профилактики заболеваний гепатобилиарной системы и поджелудочной железы. Потребности и проблемы лиц старших возрастных групп с заболеваниями органов пищеварения. Особенности подготовки пациентов к наиболее распространенным лабораторным и инструментальным исследованиям в гастроэнтерологии, возможные противопоказания. Профилактика запоров и дегидратации. <i>Практическое занятие. Симуляционное обучение</i> Осуществление сестринского ухода при патологии органов пищеварения у пациентов пожилого и старческого возраста. Участие в мероприятиях по подготовке пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам.	2		ПК 3	1
		4	СО-2		2

	Подготовка пациентов к функционально-инструментальным методам исследования. Рентгеновские методы: рентгеноскопия, рентгенография, рентгенотомография, компьютерная томография, рентгеноконтрастный метод. Эндоскопические методы: эзофагогастродуоденоскопия, колоноскопия, ректороманоскопия, лапароскопия. Радиоизотопные методы: эхография, рН-метрия, гастродуоденография. Выполнение простых медицинских услуг. Проведение смены калоприемника при колостоме. Кормление тяжелобольного через назогастральный зонд. Особенности постановки клизм.				
Тема 5.5.4. Сестринский уход при заболеваниях органов мочевыделительной системы у гериатрических пациентов	<i>Лекция</i> Возрастные особенности почек и мочевыводящих путей, их роль в формировании патологии. Проблемы инфекции мочевыводящих путей в пожилом возрасте. Особенности возникновения, течения, клинических проявлений, лечения и профилактики пиелонефритов, недержания мочи у гериатрических пациентов. Особенности подготовки лиц пожилого и старческого возраста к проведению наиболее распространенных исследований в нефрологии. Значение сестринской деятельности в профилактике инфекций мочевыводящих путей. Потребности и проблемы лиц старших возрастных групп с заболеваниями почек и мочевыводящих путей. Особенности сестринского ухода при болезнях почек и мочевыделительной системы. Терапевтическое обучение пациентов (родственников) навыкам самоухода (ухода). Особенности оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях, возникающих при заболеваниях почек и мочевыводящих путей. <i>Практическое занятие. Симуляционное обучение</i> Осуществление сестринского ухода при патологии органов	2		ПК 3	2
		2	СО-1		1

	мочеобразования и мочеиспускания. Подготовка пациента к фундаментально-инструментальным методам исследования. Подготовка пациента к рентгенологическим и инструментальным методам исследования почек и мочеиспускательной системы (рентгенологическому, рентгеноконтрастному, радиоизотопному, ультразвуковому, компьютерной томографии, биопсии почек с морфологическим исследованием). Подготовка пациентов к дополнительным лабораторным методам исследования (крови из пальца на клинический анализ, крови из вены на биохимический анализ, общему анализу мочи, анализу мочи по Нечипоренко, анализу мочи по Зимницкому, суточного диуреза, селективности протеинурии, бактериологическому анализу мочи, активным лейкоцитам, эндогенному креатинину). Безопасность работы медицинской сестры с биоматериалом. Оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного.				
Тема 5.5.5. Сестринский уход при заболеваниях крови у геронтрических пациентов	<i>Лекция</i> Возрастные особенности системы крови и кровообращения. Особенности возникновения и течения анемий, лейкозов, геморрагических диатезов у пожилых. Особенности системы гемостаза у людей пожилого и старческого возраста. Причины, способствующие факторы; особенности проявлений наиболее распространенных заболеваний сердечно-сосудистой системы в пожилом возрасте и старческом возрасте: гипертонической болезни, атеросклероза, ишемической болезни сердца, острой и хронической сердечно-сосудистой недостаточности. Роль медицинской сестры в проведении диагностических мероприятий при заболеваниях системы крови. Особенности лечения, оказания неотложной помощи и профилактики заболеваний системы крови и кровообращения у геронтрических пациентов. Особенности организации и осуществления сестринского ухода у геронтрических	2	ПК 3	1	

	пациентов с заболеваниями системы крови. <i>Практическое занятие. Симуляционное обучение</i> Осуществление сестринского ухода у пациентов при болезнях крови. Подготовка пациента к инструментальным и аппаратным методам исследования органов кровотока (рентгенологическому, радиоизотопному, ультразвуковому, компьютерной томографии, биопсии). Подготовка пациентов к дополнительным лабораторным методам исследования (крови из пальца на клинический анализ, крови из вены на биохимический анализ, общему анализу мочи, цитологическому исследованию костного мозга, гистологическому исследованию костного мозга, иммунофору белков крови и мочи). Безопасность работы медицинской сестры с биоматериалом. Внутримышечное введение лекарственного препарата. Перемещение тяжелобольного пациента в постели к краю кровати.	2	СО-1		2
Тема 5.5.6. Сестринский уход при заболеваниях эндокринной системы у герiatricких пациентов	<i>Лекция</i> Возрастные особенности эндокринной системы, их роль в формировании патологии. Ожирение: диагностика, клиника, лечение, уход, профилактика. Метаболический синдром: лечение, уход, профилактика. Проблема сахарного диабета в пожилом возрасте. Причины, способствующие факторы; особенности проявления, осложнения сахарного диабета II типа в пожилом и старческом возрасте, причины возникновения и симптоматика неотложных состояний. Первичная и вторичная профилактика сахарного диабета в пожилом и старческом возрасте. Особенности возникновения, клинические проявления, лечение и профилактика заболеваний щитовидной железы. Диагностика заболеваний эндокринной системы у пациентов пожилого и старческого возраста. Потребности и основные проблемы герiatricких пациентов с заболеваниями эндокринной системы и пути их решения. Сестринская	2		ПК 3	1

	помощь в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях. Терапевтическое обучение пациентов (родственников) навыкам самоухода (ухода). <i>Практическое занятие. Симуляционное обучение</i> Осуществление сестринского ухода при эндокринной патологии у пациентов пожилого и старческого возраста. Подкожное введение заданной дозы инсулина. Подготовка пациента к инструментальным и аппаратным методам исследования (радиоизотопному, ультразвуковому, компьютерной томографии, биопсии). Подготовка пациентов к дополнительным лабораторным методам исследования (крови из пальца на клинический анализ, крови из вены на биохимический анализ, крови из вены на Т3, Т4, ТТГ, суточному анализу мочи на сахар, вены на Т3, Т4, ТТГ, суточному анализу мочи на сахар, обучение экспресс-диагностике мочи на сахар, ацетон, обучение пациента к исследованию крови методом глюкометра). Безопасность работы медицинской сестры с биоматериалом.	2	СО-1	2
Тема 5.5.7. Сестринский уход при заболеваниях опорно-двигательного аппарата у гериатрических пациентов	<i>Лекция</i> Возрастные особенности опорно-двигательного аппарата, их роль в формировании патологии. Проблема остеопороза в пожилом возрасте. Причины, факторы риска, диагностика, принципы лечения и профилактики. Понятие об остеопорозе и остеохондрозе позвоночника у гериатрических пациентов: причины возникновения, клинические симптомы, принципы лечения и ухода. Причины и профилактика травматизма пожилых. <u>Возрастные изменения опорно-двигательного аппарата:</u> ➤ дистрофически – деструктивные изменения; ➤ возрастной остеопороз; ➤ суставы при старении; ➤ переломы, особенности регенерации. Заболевания опорно-двигательного аппарата у лиц пожилого и старческого возраста: деформирующий артроз (остеоартроз), остеопороз. Обучение принципам самостоятельного ухода в условиях ограничения	2	ПК 3	1

	двигательной активности. Значение снижения веса при патологии опорно-двигательного аппарата у пожилых и старых пациентов. Лечебное питание при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Предупреждение травматизма и падений у лиц пожилого и старческого возраста. Докладная помощь при травмах.	2				2
	<i>Практическое занятие</i> Осуществление сестринского ухода у геронтологических пациентов с нарушениями функции опорно-двигательного аппарата. Выполнение лечебных вмешательств. Организация и осуществление транспортировки пациентов. Информирование пациентов и их родственников о правилах самостоятельного ухода, мерах профилактики травматизма у пожилых. Информирование пациентов и их родственников о лечебном питании при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Информирование пациентов и их родственников о правилах самоухода.	2			ПК 3	1
Тема 5.5.8. Сестринский уход при неврологических расстройствах у геронтологических пациентов	<i>Лекция</i> Возрастные особенности нервной системы, их роль в формировании патологии. Особенности возникновения, течения, клинической картины, лечения и ухода при острых нарушениях мозгового кровообращения у лиц пожилого и старческого возраста. 9 чувств у геронтологических пациентов. Психические расстройства пожилого и старческого возраста та. Профилактика осложнений. Понятие о дисциркуляторной энцефалопатии, паркинсонизме, болезни Альцгеймера, деменции у геронтологических пациентов. Течение заболеваний основных клинических проявления. Принципы лечения и реабилитации. Возрастные особенности органов чувств, их роль в формировании патологии.	1			ПК 3	1
Тема 5.5.9. Сестринский уход при офтальмологических заболеваниях у	<i>Лекция</i> Старческая катаракта: клиническая картина, принципы диагностики, лечения и реабилитации. Глаукома у геронтологических пациентов: клиническая картина, принципы диагностики, лечения и реабилитации. Понятие о старческой тугоухости.					

гериатрических пациентов	Практическое занятие Особенности сестринской помощи гериатрическим пациентам с заболеваниями нервной системы и нарушениями психики в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях. Обучение пациентов (родственников) навыкам самоухода (ухода). Особенности сестринской помощи пациентам с нарушениями зрения и слуха в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях.	1			1
Раздел 5.6. «Психолого-социальные аспекты старения и коммуникация»					
Тема 5.6.1. Психология общения. Коммуникативные навыки	Лекция Кризисы пожилого возраста. Проблемы одиночества, социальной изоляции, утраты. Этика и деонтология в общении с пожилым пациентом. Уважение автономии и достоинства. Особенности общения с пациентами с нарушением слуха, зрения, когнитивными расстройствами. Техники терапевтического общения: активное слушание, эмпатия, открытые вопросы. Работа с «трудными» пациентами: агрессивными, ворчливыми, деморализованными. Общение с семьей: информирование, консультирование, психологическая поддержка.	2		ПК 2 ПК 5	1
	Практическое занятие. Симуляционное обучение Проведение коммуникативных тренингов, направленных на создание позитивного эмоционального единства в системе врач-медическая сестра-пациент-родственники пациента. Анализ конкретных проблемных ситуаций, возникающих в геронтологической практике. Вышивание, вязание, бисероплетение, пэчворк.	3	СО-1		2
Тема 5.6.2. Паллиативная помощь и вопросы окончания жизни. Неотложная помощь	Лекция Философия паллиативной помощи в гериатрии. Принципы обезболивания и контроля других симптомов (одышка, тошнота). Внезапная смерть. Причины. Виды. Диагностика. Коматозные	2		ПК 7	1

на догоспитальном этапе.	состояния. Причины. Виды. Клинические признаки. Шок: классификация; симптоматика. Оценка тяжести. Тактика медицинского работника при экстремальных и терминальных состояниях на догоспитальном этапе. Условия оказания паллиативной медицинской помощи престарелым и инвалидам. Плюсы паллиативной поддержки. Комплекс мер паллиативной поддержки. Формы организации паллиативной помощи. Духовные и экзистенциальные аспекты. Психологическая поддержка пациента и семьи.				2
Итоговая аттестация	<i>Практическое занятие. Симуляционное обучение</i> Тактика при внезапной смерти на догоспитальном этапе. Отработка практических навыков: симуляционный тренинг.	4	СО-2		Экзамен
Всего		144			

III. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

3.1. Контроль и оценка результатов освоения программы

Результаты (освоенные общие/профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Способность и готовность к эффективному командному взаимодействию с использованием инновационного подхода к профессиональной деятельности с учетом нормативных правовых документов и информационных технологий	– Полнота знаний нормативных правовых актов по осуществлению профессиональной деятельности. – Полнота знаний профессиональной этики и деонтологии. – Полнота знаний о технических и программных средствах обеспечения профессиональной деятельности. – Правомерность использования инновационных технологий в профессиональной деятельности. – Правильность использования технических, телекоммуникационных средств. – Грамотность оформления медицинской документации с помощью технических средств.	– Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы. – Устное собеседование. – Тестирование. – Демонстрация практических действий. – Оценка выполнения практических умений. – Решение ситуационных задач.
ОК 2. Способность и готовность обеспечивать безопасную среду для пациента и персонала	– Полнота знаний нормативных правовых актов по инфекционной безопасности и инфекционному контролю. – Полнота знаний по осуществлению инфекционной безопасности и инфекционного контроля в медицинской организации.	– Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы. – Устное собеседование. – Тестирование. – Демонстрация практических действий. – Оценка выполнения практических умений. – Решение ситуационных задач.

ОК 3. Способность и готовность оказывать доврачебную медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах	– Полнота знаний нормативных правовых актов по оказанию первой помощи при экстренных и неотложных состояниях, чрезвычайных ситуациях. – Полнота знаний по оказанию первой помощи при экстренных и неотложных состояниях, чрезвычайных ситуациях. – Правильность проведения мероприятий первой помощи.	– Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы. – Устное собеседование. – Тестирование. – Демонстрация практических действий. – Оценка выполнения практических умений. – Решение ситуационных задач.
ПК 1. Способность оценить развитие возрастных изменений и степень их выраженности	– Грамотность оценивания соматического состояния пациента, наличия хронических заболеваний. – Полнота знаний по когнитивным расстройствам. – Правильность оценивания уровня физической активности пациента.	– Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы. – Тестирование. – Демонстрация практических действий. – Оценка выполнения практических умений. – Решение ситуационных задач.
ПК 2. Способность взаимодействовать с пациентами геронтологического профиля с учётом личностных особенностей пациента и его отношения к болезни	– Грамотность ведения диалога с пациентами пожилого и старческого возраста. – Правильность обеспечения психологической поддержки пациентов геронтологического профиля. – Корректное взаимодействие с близкими и родственниками пациента, а также с социальными службами.	– Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы. – Тестирование. – Демонстрация практических действий. – Оценка выполнения практических умений. – Решение ситуационных задач.
ПК 3. Способность планировать сестринский уход за пациентом геронтологического профиля	– Грамотность собирания информации и выделения проблем пациента, определения задач и построения плана ухода. – Грамотность организации и осуществления ухода и наблюдения за состоянием пациента геронтологического профиля. – Полнота знаний по ведению учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в соответствии с	– Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы. – Тестирование. – Демонстрация практических действий. – Оценка выполнения практических умений. – Решение ситуационных задач.

установленным порядком.		
ПК 4. Способность обеспечить безопасность пациента геронтологического профиля в условиях амбулаторной помощи и стационара	– Правильность оценивания риска падений. – Правильность оценивания риска возникновения пролежней. – Правильность организации пространства пациента в соответствии с его физиологическим состоянием.	– Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы. – Тестирование. – Демонстрация практических действий. – Оценка выполнения практических умений. – Решение ситуационных задач.
ПК 5. Способность осуществлять профилактические и реабилитационные мероприятия в отношении пациентов геронтологического профиля	– Правильность осуществления реабилитационных мероприятий, используя методы физиотерапии. – Обучать пациента приемам самообслуживания в пределах возможного. – Обучать пациентов правилам использования средств и медицинских изделий, предназначенных для реабилитации. – Обучать родственников и близких методам ухода в реабилитационном периоде.	– Экспертная оценка наблюдения преподавателей. – Оценка выполнения практических заданий. – Ответы на контрольные вопросы. – Тестирование.
ПК 6. Способность применять лекарственные средства у пациентов геронтологического профиля	– Получать информированное согласие пациента на введение лекарственных препаратов. – Полнота знаний по расчетыванию назначенной дозы лекарственного вещества. – Правильность осуществления введения лекарственных препаратов по назначению врача. – Обеспечивать хранение, учет лекарственных препаратов и отчетность в соответствии с нормативными документами. – Полнота знаний по оказыванию	– Экспертная оценка наблюдения преподавателей. – Оценка выполнения практических заданий. – Ответы на контрольные вопросы. – Тестирование.

	доврачебной неотложной помощи при реакциях и осложнениях лекарственной терапии.	
ПК 7. Способность оказывать помощь при неотложных состояниях	– Проводить первичную оценку состояния пациента, пострадавшего, определять типичные признаки неотложных состояний. – Оказывать доврачебную медицинскую помощь при неотложных состояниях самостоятельно в соответствии с алгоритмами. – Проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма. – Проводить базовую сердечно-легочную реанимацию по алгоритму.	– Оценка выполнения практических заданий. – Оценка выполнения заданий на симуляционном тренажере. – Ответы на контрольные вопросы.

3.2. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Лицам, успешно освоившим программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.

Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим по результатам итоговой аттестации неудовлетворительную оценку, а также лицам, освоившим часть Программы и (или) отчисленным из числа слушателей по различным причинам, выдается справка об обучении или о периоде обучения утвержденного образца.

Слушателям, не прошедшим итоговую аттестацию по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), должна быть предоставлена возможность пройти итоговую аттестацию без отчисления из организации, в соответствии с медицинским заключением или другим документом, предъявленным слушателем, или с восстановлением на дату проведения итоговой аттестации.

IV. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Требования к кадровому обеспечению программы

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринское дело в гериатрии» специалистов со средним медицинским образованием должна обеспечиваться педагогическими кадрами, имеющими высшее медицинское или педагогическое образование. Преподаватели должны проходить курсы повышения квалификации не реже одного раза в три года.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы

Реализация программы предполагает наличие учебного кабинета.

Оснащение учебного кабинета и рабочих мест кабинета

- доска учебная,
- рабочее место преподавателя,
- столы, стулья (по числу обучающихся),
- медицинские тренажеры, манекены, симуляторы, фантомы, муляжи;
- шкаф для хранения муляжей, фантомов (инвентаря);

Требования к учебно-материальному обеспечению программы

- учебно-методические материалы;
- учебное и учебно-наглядное оборудование.

Технические средства обучения:

- компьютерная техника,
- мультимедиа-проектор,
- интерактивная доска.

Технологическое оснащение рабочих мест:

- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- методические учебные материалы на электронных носителях;
- справочные материалы;
- доступ к сети Интернет.
- система дистанционного обучения MOODLE;
- компьютерные презентации,
- учебно-методические и оценочные материалы.

Материально-техническая база симуляционного обучения:

- Комплект (взрослый) для проведения ручной вспомогательной искусственной вентиляции.
- Комплект твердых верхних и нижних конечностей для манекена.
- Манекен, имитирующий взрослого человека, для отработки следующих медицинских навыков: сердечно-легочной реанимации, дефибрилляции.
- Манекен, имитирующий полное тело человека (женщины), предназначен для обучения навыкам расширенной сердечно-легочной реанимации в команде.
- Робот-пациент.
- Симулятор базовой сердечно-легочной реанимации.
- Тренажер головы для диагностики различных видов черепно-мозговых и лицевых травм.
- Щит для переноски пострадавших.
- Мешок дыхательный ручной для искусственной вентиляции легких.
- Кушетка.
- Секундомер.
- Электрокардиограф.
- Фонендоскоп.
- Небулайзер.

- Глюкометр.
- Манекен-симулятор для отработки навыков промывания желудка.
- Модель руки для отработки навыков пункции артерий, внутривенных и подкожных инъекций.
- Тренажер для отработки навыков внутривенных и подкожных инъекций.
- Тренажер для отработки навыков ухода за стомами.
- Тренажер для отработки навыков постановки клизм.
- Стол манипуляционный.
- Функциональная кровать с комплектом (матрас, одеяло, подушка).
- Прикроватная тумбочка.
- Комплект чистого постельного белья (наволочка, простыня, пододеяльник).
- Нательная рубашка.
- Тележка для грязного белья.
- Мешок для грязного белья.
- Кресло-каталка (стул).
- Очки защитные медицинские.
- Судно медицинское подкладное.
- Фантом таза (или накладка) для введения лекарственного препарата в ягодичную мышцу.
- Фантом женской промежности.
- Тренажер для постановки назогастрального зонда.
- Очиститель для кожи вокруг стомы.
- Зонд питательный назогастральный длиной 120 см.
- Чистая емкость объемом 1 л.
- Укладка экстренной профилактики парентеральной инфекции (или имитация в виде фото).
- Салфетка с антисептиком одноразовая.
- Салфетка марлевая нестерильная.
- Пеленка впитывающая одноразовая 40х60 см.
- Пеленка из нетканого материала одноразовая 60х90 см.
- Салфетки гигиенические одноразовые патентованные.
- Салфетки марлевые стерильные в упаковке.
- Физиологический раствор хлорида натрия 0,9% 100 мл стерильный.
- Лекарственный препарат во флаконе (инсулин).
- Ингаляционный баллончик с лекарственным препаратом.
- Шприцы инъекционные однократного применения в объеме 2, 5, 10, 20 мл в комплекте с иглой.
- Шприц инъекционный инсулиновый однократного применения в объеме 1 мл маркировка 100 UE, в комплекте с иглой.
- Иглы инъекционные однократного применения длиной 15 мм, 30-40 мм.
- Калоприемник однокомпонентный.
- Емкость с жидкой питательной смесью объемом не менее 400 мл.
- Шприц Жанэ.
- Перчатки медицинские нестерильные.
- Кожный антисептик.
- Маска для лица 3-х слойная медицинская одноразовая нестерильная.
- Устройство-маска полиэтиленовая с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких.
- Ёмкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б».
- Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А».
- Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б».
- Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А».
- Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета.
- Формы медицинской документации: журнал учета процедур, лист назначения, шкала

Ватерлоу.

4.3. Требования к информационному обеспечению программы

Информационно-правовое обеспечение:

1. Справочная правовая система «Консультант Плюс».
2. Справочная правовая система «Гарант».

Профильные web-сайты Интернета:

1. Министерство здравоохранения РФ (<http://www.rosminzdrav.ru>)
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)
3. ФБУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)
4. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)
5. ЭБС «Консультант студента» [Электронный ресурс].-www.medcollegelib.ru

4.4. Информационное обеспечение обучения

Электронные образовательные ресурсы

1. Общение в профессиональной деятельности медицинского персонала часть I/Аргудяева Г.А.- Казань: КМК, 2021 - 52 сл.
2. Общение в профессиональной деятельности медицинского персонала часть II/Аргудяева Г.А.- Казань: КМК, 2021- 47 сл.
3. Основные нормативные правовые акты, регламентирующие охрану здоровья граждан/Гумарова Ю.Л.- Казань: КМК, 2021- 39 сл.

Основная литература

1. Кечеджиева С.Г. Организация гериатрической помощи: учеб.пособие/ С.Г.Кечеджиева, С.А.Солгалова, В.А.Васильева-Ставрополь: Изд-во СтГМУ, 2023.-100 с.
2. Мурашко В.В. Электрокардиография: учебное пособие/ В.В. Мурашко, и др. . - 17-е изд., перераб. - М.: МЕДпресс-информ, 2021. - 360 с.: ил
3. Петров В.Н. Сестринское дело в терапии.: учебник для СПО/ В.Н. Петров, В.А. Лапотников, и др. . - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Юрайт-Издат, 2021. - 475 с
4. Сестринское дело в гериатрии: учебное пособие для СПО / Е. Ю. Алексенко, Л. П. Шелудько, Е. И. Морозова [и др.]. — 7-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2022. — 332 с. — ISBN 978-5-507-44321-5. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/223415>
5. Сестринское дело в гериатрии: учебное пособие для СПО/ Е.Ю.Алексеевко, Е.И.Романова, Е.И.Морозова (и др.).-10-е изд., стер.-Санкт-Петербург: Лань, 2025.-332 с.: ил.
6. 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>

Дополнительная литература

1. Бабушкин И. Е. Неотложная помощь в работе медицинской сестры: учебное пособие / И. Е. Бабушкин, В. К. Карманов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 416 с. Режим доступа: ЭБС "Консультант студента".
2. Бабушкин И. Е. Неотложная помощь в работе медицинской сестры: учебное пособие / И. Е. Бабушкин, В. К. Карманов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 416 с.

3. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела: учебник / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова; под ред. В.В. Морозова. - 6-е изд. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2020. — 716 с.
4. Обуховец Т. П. Основы сестринского дела: учебное пособие / Т. П. Обуховец, О.В.Чернова.— 3-е изд. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. — 938 с.
5. Рогозина И.В. Медицина катастроф.: учебное пособие / И.В. Рогозина; по редакцией И.Н. Самуйлова, И.В.Курдюкова.- 2-е изд.-Москва: ГЭОТАР-Медиа,2022 .- 176с.
6. Сергеев, Ю. Д. Правовое обеспечение профессиональной деятельности: учебник / Ю. Д. Сергеев, Ю. В. Павлова, С. И. Пospelова, Н. А. Каменская. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-5918-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459188.html>
7. Усольцева Е.Г. Основы сестринского дела: учебное пособие / Е.Г. Усольцева. — Москва: КноРус, 2021. — 265 с.

Нормативная правовая документация

- 1.Нормативные правовые акты по охране здоровья населения в РФ.
2. Нормативные правовые акты, регламентирующие работу медицинских организаций.

V. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

5.1. Требования к текущему контролю, промежуточной и итоговой аттестации

Оценка качества освоения программы слушателями включает текущий контроль и итоговую аттестацию. Формы контроля доводятся до сведения обучающегося в начале обучения в соответствии с расписанием.

Текущий контроль успеваемости обучающихся осуществляется преподавателем на любом из видов учебных занятий в пределах учебного времени, отведенного на освоение соответствующих дисциплин, междисциплинарных курсов как традиционными, так и инновационными методами, включая электронное обучение и дистанционные образовательные технологии.

Виды и методы текущего контроля выбираются преподавателем исходя из специфики дисциплины самостоятельно.

Промежуточная аттестация проводится после изучения 1,2,3,4 модулей в форме решения тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрации умений.

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена, который включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в смоделированных и клинических условиях.

5.2 Процедура оценивания результатов освоения программы

В процессе итогового аттестационного испытания при оценивании результатов освоения программы осуществляется контроль соответствия уровня сформированности компетенций, умений и знаний заявленным целям и планируемым результатам обучения. Оценивание знаний, умений и опыта осуществляется на основании разработанных критериев качества обучения.

№ п/п	Форма контроля	Критерии оценки уровня освоения	
		не освоенные результаты обучения	освоенные результаты обучения
1	2	3	4
1.	Критерии оценки уровня освоения полученных знаний		
1.1.	Решение заданий в тестовой форме	– слушатель правильно выполнил до 70% тестовых заданий, предложенных ему для ответа по конкретному модулю	– слушатель правильно выполнил от 70% до 100% тестовых заданий, предложенных ему для ответа по конкретному модулю; – критерии оценок уровня освоения полученных знаний: отлично – 91%-100%; хорошо – 81%-90%; удовлетворительно – 70%-80%.
1.2.	Устное собеседование	– при ответе обнаруживается отсутствие владением материалом в объеме изучаемой образовательной программы; ответы на вопросы не имеют логически выстроенного характера, не используются такие мыслительные операции, как сравнение, анализ и обобщение	– при ответе используется терминология, соответствующая конкретному периоду развития теории и практики и четко формулируется определение, основанное на понимании контекста определенного термина; – ответы на вопрос имеют логически выстроенный характер, часто используются такие мыс-

№ п/п	Форма контроля	Критерии оценки уровня освоения	
		не освоенные результаты обучения	освоенные результаты обучения
			лительные операции, как сравнение, анализ и обобщение; – допустимо представление профессиональной деятельности частично в контексте собственного профессионального опыта, практики его организации; – допустимо при ответах на вопросы дать недостаточный анализ основных противоречий и проблем
2.	Критерии оценки уровня освоения практических умений и навыков		
2.1.	Решение ситуационных задач	– неверная оценка ситуации; – неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; – неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; – неумение оказать неотложную помощь.	– комплексная оценка предложенной ситуации; – знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий; – последовательное, уверенное выполнение практических навыков; – оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмами действий; – допустимы затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; – допустимы наводящие вопросы преподавателя при выборе тактики действий.
2.2.	Выполнение медицинских манипуляций	– затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; – совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала; – нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.	– рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения практических навыков; – практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения практических навыков; – соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; – выдерживается регламент времени; – рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима, все действия обосновываются; – допустимо нарушение после-

№ п/п	Форма контроля	Критерии оценки уровня освоения	
		не освоенные результаты обучения	освоенные результаты обучения
			довательности выполнения манипуляций; – возможно для обоснования действий преподавателю задавать наводящие и дополнительные вопросы и комментарии.

5.3. Оценочные материалы

Пример тестовых заданий:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

№ /№	Ко д компетенции	Вопрос	Ответы
1	ПК 1	Заболевания лиц пожилого и старческого возраста изучает:	1) геронтология 2) гериатрия 3) герогигиена 4) геропатология
2	ПК 1 ПК 2	У лиц пожилого и старческого возраста наблюдается сочетание двух и более заболеваний – это:	1) атипичность 2) полиморбидность 3) полипрагмазия 4) полиэтиологичность
3	ПК 6	Одно из положений гериатрической фармакологии:	1) назначение в первый день лечения ударной дозы лекарственного средства 2) назначение для перорального приема преимущественно жидких лекарственных форм 3) отказ от полипрагмазии 4) отказ от инъекционного введения препаратов
4	ПК 3	При бессоннице лицам пожилого и старческого возраста рекомендуют:	1) бромиды 2) барбитамил 3) фенотарбитал 4) настой пустырника
5	ПК 3	Цель сестринского ухода за гериатрическими пациентами:	1) увеличение продолжительности жизни 2) сохранение здоровья 3) обеспечение социальной поддержки 4) обеспечение качества жизни
6	ПК 1 ПК 2 ПК 5	Типичная психосоциальная проблема лиц пожилого и старческого возраста:	1) злоупотребление алкоголем 2) склонность к суициду 3) одиночество 4) отказ от участия в общественной жизни
7	ПК 3	Наиболее частое осложнение острого бронхита у лиц пожилого и старческого возраста:	1) бронхиальная астма 2) очаговая пневмония 3) туберкулез 4) рак легкого

8	ПК 1	Один из факторов наиболее важен при оценке состояния здоровья пожилого пациента	1) уровень физической активности 2) социальный статус 3) наличие хронических заболеваний 4) психоэмоциональное состояние
9	ПК 3 ПК 4	Возможные осложнения острой пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста:	1) высокая лихорадка 2) боль в грудной клетке 3) влажный кашель 4) сердечная недостаточность
10	ПК 2 ПК 3	К развитию пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста предрасполагает:	1) избыточный вес 2) перегревание 3) постельный режим 4) стрессы
11	ПК 3	Один из методов ухода за пожилыми пациентами считается наиболее эффективным для предотвращения пролежней:	1) регулярное изменение положения тела 2) применение антисептиков 3) увлажнение кожи 4) ограничение физической активности
12	ПК 3	При обострении хронического бронхита лицам пожилого и старческого возраста рекомендуют:	1) пентамин 2) корвалол 3) фуросемид 4) отхаркивающую микстуру
13	ОК 3 ПК 1	Обязательная рентгенография проводится лицам пожилого и старческого возраста при появлении:	1) общей слабости 2) одышки 3) снижения аппетита 4) кровохарканья
14	ПК 1	Наиболее частая причина кровохарканья у лиц пожилого и старческого возраста:	1) острый бронхит 2) бронхоэктатическая болезнь 3) крупозная пневмония 4) рак легкого
15	ПК 1	Ведущая причина артериальной гипертензии у лиц пожилого и старческого возраста:	1) атеросклероз 2) острый гломерулонефрит 3) хронический гломерулонефрит 4) ожирение
16	ПК 1 ПК 2 ПК 5	При уходе за гериатрическим пациентом медицинская сестра прежде всего должна обеспечить:	1) безопасность пациента 2) рациональное питание пациента 3) проведение мероприятий личной гигиены 4) сохранение социальных контактов
17	ОК 3 ПК 5	На фоне гипертонического криза у лиц пожилого и старческого возраста часто развивается недостаточность:	1) сосудистая 2) правожелудочковая 3) левожелудочковая 4) печеночная
18	ОК 3 ПК 6	Терапия гипертонического криза у лиц пожилого и старческого возраста начинается с введения препарата:	1) внутривенно 2) внутримышечно 3) подкожно 4) сублингвально
19	ОК 3	При гипертоническом кризе	1) пропранолол

	ПК 6	у лиц пожилого и старческого возраста применяют:	2) фуросемид 3) пентамин 4) нифедипин
20	ОК 2 ПК 1	Обязательное оборудование отделения геронтологического профиля:	1) кардиомониторы 2) кондиционеры 3) жалюзи 4) средства сигнальной связи с медицинской сестрой
21	ОК 3 ПК 1 ПК 3	Один из аспектов, который необходимо учитывать при проведении оценки когнитивных функций у пожилых людей:	1) уровень образования 2) наличие слуховых нарушений 3) социальные связи 4) все вышеперечисленное
22	ОК 3, ПК 1 ПК 3 ПК 4 ПК 5	Причина снижения интенсивности боли при инфаркте миокарда у лиц пожилого и старческого возраста:	1) усиление воспалительной реакции 2) ослабление воспалительной реакции 3) повышение порога болевой чувствительности 4) снижение порога болевой чувствительности
23	ОК 3 ПК 1	При инфаркте миокарда у лиц пожилого и старческого возраста развивается недостаточность:	1) сердечная 2) почечная 3) печеночная 4) сосудистая
24	ПК 1 ПК 2	В возникновении язвенной болезни у лиц пожилого и старческого возраста наибольшее значение имеет:	1) генетическая предрасположенность 2) нарушение микроциркуляции в стенке желудка 3) повышение кислотности желудочного сока 4) хеликобактериальная инфекция
25	ПК 1 ПК 2	Язвенный дефект у лиц пожилого и старческого возраста чаще локализуется в:	1) пищеводе 2) желудке 3) 12-перстной кишке 4) прямой кишке
26	ПК 1 ПК 2	У лиц пожилого и старческого возраста при аденоме предстательной железы нарушена потребность:	1) дышать 2) выделять 3) есть 4) пить
27	ОК 3 ПК 1 ПК 5	Загрудинные боли у лиц пожилого и старческого возраста отмечаются при:	1) остром гастрите 2) хроническом колите 3) хроническом энтерите 4) диафрагмальной грыже
28	ПК 1 ПК 5	Симптом диафрагмальной грыжи у лиц пожилого и старческого возраста:	1) снижение аппетита 2) изжога 3) отрыжка воздухом 4) загрудинная боль в горизонтальном положении после еды
29	ПК 1 ПК 2 ПК 5	Рекомендуемое в пожилом и старческом возрасте соотношение белков, жиров и углеводов в пищевом рационе должно составлять:	1) 1:1:4 2) 2:3:4 3) 1:2:4,5 4) 1:0,8:3,5

30	ПК 1	В пожилом и старческом возрасте увеличивается частота:	1) острого гастрита 2) острого гепатита 3) острого холецистита 4) +рака желудка
31	ОК 3, ПК 1 ПК 3	Симптом аденомы предстательной железы у лиц пожилого и старческого возраста:	1) боль в пояснице 2) головная боль 3) отеки 4) задержка мочеиспускания
32	ПК 1 ПК 3	При аденоме предстательной железы у лиц пожилого и старческого возраста увеличивается вероятность развития:	1) гломерулонефрита 2) пиелонефрита 3) колита 4) гепатита
33	ОК 3 ПК 1 ПК 3	Задержка мочеиспускания у лиц пожилого и старческого возраста часто связана с:	1) острым гломерулонефритом 2) острым пиелонефритом 3) острым циститом 4) аденомой предстательной железы
34	ОК 3 ПК 1 ПК 2 ПК 5	Сестринское вмешательство при недержании мочи у лиц пожилого и старческого возраста:	1) катетеризация мочевого пузыря 2) резкое ограничение жидкости 3) резкое ограничение соли 4) обеспечение мочеприемником
35	ПК 1 ПК 6	Причина снижения эффективности пероральных препаратов железа у лиц пожилого и старческого возраста:	1) увеличение всасывания 2) уменьшение всасывания 3) ускоренная эвакуация из желудка 4) повышение кислотности желудочного сока
36	ПК 1	В пожилом и старческом возрасте увеличивается частота:	1) болезни Шенлейна-Геноха 2) гемофилии 3) железодефицитной анемии 4) хронического лимфолейкоза
37	ПК 1 ПК 3	Сахарный диабет у лиц пожилого и старческого возраста обусловлен:	1) бактериальной инфекцией 2) психоэмоциональными перегрузками 3) избыточным употреблением углеводов 4) снижением чувствительности тканей к инсулину
38	ПК 1 ПК 3	Течение сахарного диабета у лиц пожилого и старческого возраста отягощают:	1) атеросклероз, ожирение 2) пиелонефрит, цистит 3) бронхит, пневмония 4) гастрит, холецистит
39	ПК 1 ПК 5	Заболевание, характеризующееся повышенной ломкостью костей из-за снижения содержания в них кальция:	1) ревматоидный артрит 2) ревматический полиартрит 3) остеохондроз 4) остеопороз
40	ПК 1	В пожилом и старческом возрасте увеличивается частота:	1) ревматоидного артрита 2) ревматического полиартрита 3) инфекционного артрита 4) остеохондроза
41	ПК 1	Этиология острой ревматической лихорадки:	1) бета-гемолитический стрептококк 2) золотистый стафилококк 3) вирусы

			4) риккетсии
42	ПК 1	К развитию острой ревматической лихорадки предрасполагает:	1) нерациональное питание 2) гиподинамия 3) стрессы 4) очаг хронической инфекции
43	ПК 1	Основные симптомы ревмокардита:	1) головная боль, головокружение, повышение АД 2) слабость, понижение АД 3) снижение аппетита, гектическая лихорадка 4) боль в области сердца, тахикардия, субфебрилитет
44	ПК 1 ПК 3 ПК 5	Осложнение у пациента при ревмокардите:	1) полиартрит 2) повышение АД 3) острая сосудистая недостаточность 4) хроническая сердечная недостаточность
45	ПК 1 ПК 2	При хронической ревматической болезни чаще поражается клапан сердца:	1) аортальный 2) митральный 3) пульмональный 4) трехстворчатый
46	ПК 1 ПК 2	Основные симптомы ревматического полиартрита:	1) повышение температуры, стойкая деформация суставов 2) поражение крупных суставов, летучесть и симметричность болей 3) поражение мелких суставов, скованность 4) недомогание, моноартрит с деформацией
47	ПК 1 ПК 5	Поражение кожи при острой ревматической лихорадке:	1) диффузный цианоз 2) кольцевидная эритема 3) «сосудистые звездочки» 4) акроцианоз
48	ПК 1 ПК 3	Исход ревматического полиартрита:	1) анкилоз 2) деформация сустава 3) кровоизлияние в полость сустава 4) отсутствие остаточных деформаций
49	ПК 1 ПК 2	При лечении острой ревматической лихорадки с этиотропной целью применяется:	1) анальгетики 2) нитраты 3) антибиотики 4) нестероидные противовоспалительные препараты
50	ПК 1	При лечении острой ревматической лихорадки с патогенетической целью применяются:	1) анальгетики 2) нитраты 3) антибиотики 4) нестероидные противовоспалительные препараты

Пример ситуационной задачи:

Инструкция: Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Условие: Вы работаете медсестрой в геронтологическом отделении. К вам поступила 78-летняя пациентка, Анна, с диагнозом «острое нарушение мозгового кровообращения» (инсульт). Пациентка частично парализована, не может говорить и требует помощи в повседневных делах. У нее также есть история гипертонии и диабета 2 типа. В процессе осмотра вы замечаете, что у Анны наблюдается покраснение и отечность в области правой стопы.

Вопрос: Какие действия вы предпримете для оказания сестринского ухода за пациенткой?

Ответ:

1. Оценка состояния пациента:

Провести полную оценку состояния Анны, включая уровень сознания, моторные функции, состояние кожи и наличие болевых ощущений.

Измерить артериальное давление и уровень сахара в крови, чтобы оценить контроль за хроническими заболеваниями.

2. Уход за кожей:

Осмотреть область покраснения и отечности на правой стопе. Оценить, есть ли признаки пролежней или инфекционного процесса.

Регулярно менять положение пациентки, чтобы уменьшить давление на пораженную область и предотвратить развитие пролежней.

Поддерживать кожу в чистоте и сухости. При необходимости использовать защитные кремы или мази.

3. Обеспечение комфорта:

Обеспечить комфортное положение для пациентки, используя специальные подушки или валики для поддержки.

Предложить Анне питье и легкие закуски, если это разрешено по медицинским показаниям.

4. Коммуникация:

Использовать простые и понятные фразы, чтобы поддерживать связь с пациенткой. Объяснять каждое действие, чтобы она чувствовала себя уверенно.

При необходимости использовать жесты и визуальные подсказки для улучшения понимания.

5. Сотрудничество с командой:

Сообщить врачу о состоянии стопы и возможных осложнениях.

Работать в сотрудничестве с физиотерапевтом для разработки индивидуального плана реабилитации, учитывая ограничения пациента.

6. Обучение и поддержка:

Предоставить информацию родственникам о состоянии Анны, уходе за ней и возможностях реабилитации.

Обсудить необходимость психоэмоциональной поддержки для пациентки и ее семьи.