

[Введите текст]

ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ  
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО  
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ  
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**УТВЕРЖДЕНО**  
Методическим советом ИГМАПО –  
филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО  
«14» апреля 2022 г. протокол №2  
Председатель совета  
С.М. Горбачёва



**Дополнительная профессиональная программа  
повышения квалификации среднего медицинского персонала  
«Роль медицинской сестры в комплексной гериатрической оценке»**

(срок обучения 72 академических часа)

Форма обучения: **очная**

Иркутск 2022

[Введите текст]

## **I. Общие положения**

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации среднего медицинского персонала «Роль медицинской сестры в комплексной гериатрической оценке» (далее – Программа) заключается в приобретении средним медицинским персоналом компетенций, необходимых для профессиональной деятельности<sup>1</sup>.

Вид программы: практикоориентированная.

Трудоемкость освоения – 72 академических часа.

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты освоения образовательной Программы;
- примерный учебный план;
- примерный календарный учебный график;
- примерные рабочие программы учебных модулей;
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации<sup>2</sup>;
- оценочные материалы.

1.2. Реализация Программы направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей медицинских сестёр, качественного расширения области знаний, умений и навыков, востребованных при выполнении профессиональной деятельности в гериатрической практике, комплексной гериатрической оценки.

На обучение могут быть зачислены медицинские сёстры имеющие среднее профессиональное образование – программы подготовки специалистов среднего звена по одной из специальностей: «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Акушерское дело».<sup>3</sup>

Основная цель вида профессиональной деятельности:

Обобщенные трудовые функции и (или) трудовые функции в соответствии с профессиональным стандартом:

Оказание доврачебной медицинской помощи и осуществление специализированного медицинского ухода за пациентами по профилю «Гериатрия»

А/01.5 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях;

А/02.5 проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.;

А/03.5 проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формирование здорового образа жизни;

А/04.5 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.;

А/05.5 Клиническое использование крови и его компонентов;

А/06.5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

1.3. Программа разработана на основании квалификационных требований к медицинским работникам со средним образованием<sup>4</sup>.

---

<sup>1</sup>Часть 4 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2016, № 1, ст. 24, 72; 2016, № 27, ст. 4223) (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ).

<sup>2</sup>Пункт 9 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 августа 2013, регистрационный № 29444).

<sup>3</sup>Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 февраля 2016 г. № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»

[Введите текст]

1.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы.

1.5. Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи больным, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

Обучающий симуляционный курс состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

1.6. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций фельдшера и других медработников среднего уровня квалификации.<sup>5</sup>

В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационной характеристикой должности фельдшера и других медработников среднего уровня квалификации<sup>6</sup>.

1.7. Примерный учебный план с примерным календарным учебным графиком определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

1.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
- б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий:
  - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

---

<sup>4</sup>Профессиональный стандарт медицинская сестра/медицинский брат. Утвержден приказом министерства труда и социальной защиты Российской Федерации. от 31.07.2020г. №475н.

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 ноября 2012 г. № 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 марта 2013 г., регистрационный № 27918) с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2013 г. № 515н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 августа 2013 г., регистрационный № 29853), от 23 октября 2014 г. № 658н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 ноября 2014 г., регистрационный № 34729) и от 10 февраля 2016 г. № 82н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 марта 2016 г., регистрационный № 41389)

<sup>5</sup> Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 февраля 2016 г. № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»

<sup>6</sup>Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный № 18247).

[Введите текст]

- клиники в образовательных и научных организациях, клинические базы в медицинских организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю «Гериатрия», соответствующие требованиям Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам;  
в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания соответствующих образовательных и научных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы<sup>7</sup>.

1.9. Программа может реализовываться полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при выполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется образовательными организациями, реализующими Программы, с учетом содержания Программы и предложений организаций, направляющих медицинских сестёр на стажировку.

1.10. При реализации Программы могут применяться различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии и электронное обучение.<sup>7</sup> Организация, осуществляющая обучение, вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации Программы, за исключением практической подготовки обучающихся.

1.11. Программа может реализовываться организацией, осуществляющей обучение, как самостоятельно, так и посредством сетевой формы<sup>8</sup>.

1.12. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Успешно прошедший итоговую аттестацию обучающийся получает документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации<sup>9</sup>

## **II. Планируемые результаты обучения**

2.1. Требования к планируемым результатам освоения Программы, обеспечиваемым учебными модулями: 1. Фундаментальные дисциплины «Организация здравоохранения и общественное здоровье»; 2. Специальные дисциплины: «Старческая астения. Скрининг «Возраст не помеха»; Факторы риска старческой астении; Изменения в органах и системах при старческой астении; Саркопения; Физикальный статус. Антропометрия. Сила мышц; Инструментальная активность в повседневной жизни; Функциональный статус; Оценка физического функционирования. Роль медицинской сестры при проведении тестов для оценки мобильности; Оценка когнитивного статуса; Оценка психоэмоциональных нарушений. Шкала депрессий; Оценка характера питания. Шкала питания; План сестринских мероприятий по результатам базовой функциональной активности»

<sup>7</sup> Часть 2 статьи 13 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598).

<sup>8</sup> Статья 15 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598).

<sup>9</sup> Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2016, № 1, ст. 24, 72; № 27, ст. 4223).

[Введите текст]

Характеристика общих компетенций<sup>10</sup> (далее – ОК) специалиста среднего уровня квалификации, подлежащих совершенствованию:

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

ОК-2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

ОК-3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК-4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК-5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК-6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК-7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

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

ОК-9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК-10. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

ОК-11. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК-12. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей

Характеристика новых профессиональных компетенций (далее – ПК) специалиста среднего уровня квалификации.

Код компетенции и индикаторы достижения компетенции:

Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях

#### ПК-1 Умеет:

Трудовые действия	Проведение оценки функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявление потребности в посторонней помощи и сестринском уходе
	Выполнение медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту
	Выявление факторов риска падений, развития пролежней, осуществление профилактики пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения
	Проведение динамического наблюдения за показателями состояния здоровья пациента с последующим информированием лечащего врача

<sup>10</sup> Приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 N 502 "Об утверждении Федерального Государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело" (Зарегистрировано в Минюсте России 18.06.2014 N 32766)

[Введите текст]

	Контроль выполнения пациентами приема лекарственных препаратов, применения медицинских изделий, двигательного режима и лечебного питания по назначению лечащего врача
	Обучение пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирование по вопросам ухода и самоухода
	Проведение подготовки пациента к медицинскому осмотру, комплексной гериатрической оценке (КГО), исследованиям, лечебным и (или) диагностическим вмешательствам
	Подготовка инструментов и расходных материалов для проведения лечебных и (или) диагностических вмешательств
	Проведение забора биологического материала пациента для исследований по назначению лечащего врача
	Получение, хранение, учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в соответствии с нормативными правовыми актами и инструкцией по применению от производителя
	Ассистирование врачу при выполнении медицинских вмешательств
	Выполнение транспортной иммобилизации и наложение повязок по назначению врача
	Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах
	Оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли
	Осуществление сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии болезни
	Оказание психологической поддержки пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям)
	Участие в проведении мероприятий по оценке КГО, медицинской реабилитации

Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях, ведения сестринской карты КГО;

Получать и передавать информацию по вопросам проведения процедур, методов обследования, согласовывать время проведения процедур, использовать технологии эффективных коммуникаций;

Организовать рабочее пространство в медицинском подразделении (пункте, кабинете, отделении) в соответствии с нормативными требованиями;

Проверять исправность и готовность к работе аппаратуры, инструментария, расходных материалов;

Обеспечивать получение, учет, хранение лекарственных препаратов, медицинских изделий в установленном порядке;

Определять функциональные возможности пациента, зависимость от посторонней помощи в осуществлении самообслуживания, перемещения и общения, заносить данные в карту КГО при старческой астении;

Предоставлять пациенту информацию о предстоящей процедуре, получать и оформлять согласие пациента на проведение медицинского вмешательства;

[Введите текст]

Проводить опрос, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в установленном порядке;

Применять меры защиты пациентов и медицинского персонала от инфицирования при различных медицинских технологиях, соблюдать принцип индивидуальной изоляции, соблюдать правила асептики и антисептики;

Соблюдать санитарно-противоэпидемический режим кабинетов (отделений), проводить комплекс мероприятий по дезинфекции и стерилизации технических средств и инструментов;

Соблюдать санитарные правила при обращении с медицинскими отходами в местах их образования, проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций;

Соблюдать требования и нормативы охраны труда и противопожарной безопасности в отделении (кабинете);

### **ПК-2 Выполнение диагностической деятельности**

#### **Умеет:**

Проводить сбор жалоб, осмотр и диагностику состояния пациента на момент проведения процедуры, проводить тесты КГО информировать врача;

Планировать обследование пациентов различных возрастных групп, проводить оценку физического здоровья, функционального статуса, психического здоровья, когнитивного статуса и оценку качества жизни.

Проводить диагностику острых и хронических заболеваний

Проводить диагностику смерти

### **ПК-3 Выполнение лечебной деятельности**

#### **Умеет:**

Определять программу КГО всем пациентам со старческой астенией (СА), лечения, ухода и поддержке пациентов пожилого и старческого возраста

Выполнять назначенные врачом лечебные вмешательства

Осуществлять контроль состояния пациента

Организовывать специализированный гериатрический сестринский уход за пациентом

Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению

### **ПК-4 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала**

#### **Умеет:**

Составлять и предоставлять отчетность по виду деятельности медицинской сестры в установленном порядке;

Заполнять медицинскую документацию, вести карту сестринского наблюдения за пациентом, проводить скрининг СА, в том числе в форме электронного документа, составлять план сестринских мероприятий на основе результатов оценки базовой функциональной активности;

Работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну в установленном законодательством порядке;

Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;

Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении младшего медицинского персонала;

### **ПК-5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме**

#### **Умеет:**

[Введите текст]

Проводить первичный осмотр и оценку состояния гериатрического пациента, оценку обстановки, обеспечивать безопасные условия для оказания медицинской помощи, осуществлять вызов врача, скорой медицинской помощи, других специальных служб через других лиц;

Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;

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);

Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;

Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме;

Осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента, измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции;

### **ПК-6 Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи в условиях чрезвычайных ситуаций на до госпитальном этапе**

#### **Умеет:**

Организовать работу находящегося в распоряжении персонала по оказанию медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях;

Использовать средства индивидуальной защиты (респираторы, резиновые перчатки, защитная одежда) и приборы дозиметрического контроля (пульсоксиметр, тонометр и др.);

Проводить прием пострадавших и их регистрацию, проводить медицинскую сортировку по степени опасности поражённых для окружающих, по тяжести состояния пострадавших и по эвакуационному признаку;

Оказывать доврачебную медицинскую помощь на месте в соответствии с медицинскими показаниями, установленным объемом помощи на данном этапе медицинской эвакуации и принятым порядком эвакуации;

Проводить вливание инфузионных растворов, введение симптоматических сердечно-сосудистых препаратов, исправление ранее наложенных повязок и транспортных шин, использование аппаратуры искусственной вентиляции легких, повторное введение антидотов по показаниям и по назначению врача;

Выполнять медицинские мероприятия по подготовке пострадавших (поражённых) к эвакуации в специализированные медицинские организации, осуществлять организованный вынос, вывод и транспортировку пострадавших из очага поражения в лечебные учреждения, а также их медицинское обслуживание в пути следования.

### **III. Учебный план**

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции и	ОСК	ПЗ, СЗ	
<b>Рабочая программа учебного модуля 1 «Фундаментальные дисциплины»</b>						



[Введите текст]

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ	
1.1	Организация здравоохранения и общественного здоровья.	1	–	–	1	ТК <sup>11</sup>
1.2	Организация гериатрической службы в России	2	1	–	1	Т/К
1.3	Инфекционная безопасность. Профилактика внутрибольничных инфекций.	1	–	–	1	Т/К
1.4	Медицинская этика и деонтология.	1	-	–	1	Т/К
1.5	Полиморбидность и методы ее оценки	1	1			Т/К
<b>Рабочая программа учебного модуля 2 «Специальные дисциплины»</b>						
2.1	Старческая астения. Скрининг «Возраст не помеха». Старческая астения и COVID-19	4	2	–	2	Т/К
2.2	Факторы риска старческой астении. Базовая активность в повседневной жизни. (Индекс Бартел)	4	2	–	2	Т/К
2.3	Изменения в системах органов при старческой астении	4	2	–	2	Т/К
2.4	Саркопения	4	2	–	2	Т/К
2.5	Физикальный статус. Антропометрия. Сила мышц.	4	2	–	2	Т/К
2.6	Инструментальная активность в повседневной жизни.	4	2	–	2	Т/К
2.7	Функциональный статус	4	2	–	2	Т/К
2.8	Оценка физического функционирования. Роль медицинской сестры в проведении тестов для оценки мобильности	4	2	–	2	Т/К
2.9	Оценка когнитивного статуса. Мини-Ког. Уход за больными с когнитивными нарушениями	4	2	–	2	Т/К
2.10	Оценка психоэмоциональных нарушений. Шкала депрессий.	4	2	–	2	Т/К
2.11	Оценка характера питания. Шкала питания	4	2	–	2	Т/К
2.12	План сестринских мероприятий по результатам оценки базовой функциональной активности.	4	2	–	2	Т/К

<sup>11</sup> Т/К – текущий контроль (тестирование).

[Введите текст]

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ	
<b>Рабочая программа учебного модуля 3 «Смежные дисциплины»</b>						
3.1	Онкология	2	1	–	1	Т/К
3.2	Медицина катастроф	1	1	–	-	Т/К
3.3	ВИЧ	1	1	–	-	Т/К
3.4	Фтизиатрия	2	1	–	1	Т/К
<b>Рабочая программа учебного модуля 4 «Обучающий симуляционный курс»</b>						
4.1	Сердечно-легочная реанимация	6	–	6	–	Т/К
<b>Итоговая аттестация</b>		6	–	–	6	<b>Экзамен</b>
<b>Итого</b>		<b>72</b>	<b>43</b>	<b>6</b>	<b>23</b>	

#### IV. Календарный учебный график

Код	Учебные модули	Часы
1	Фундаментальные дисциплины	6
2	Специальные дисциплины	48
3	Смежные дисциплины	6
4	Обучающий симуляционный курс	6
	Итоговая аттестация	6
	<b>Итого</b>	<b>72</b>

#### V. Рабочие программы учебных модулей

##### Рабочая программа учебного модуля 1. «Фундаментальные дисциплины»

Цель модуля: формирование профессиональной компетенции в диагностической деятельности (ПК-1; ПК-2; ПК-3) медицинской сестры.

Содержание рабочей программы учебного модуля 1

[Введите текст]

Код	Наименования, тем, элементов
1.1	Организация здравоохранения и общественного здоровья
1.2	Организация гериатрической службы в России
1.3	Инфекционная безопасность. Профилактика внутрибольничных инфекций.
1.4	Медицинская этика и деонтология.
1.5	Полиморбидность и методы ее оценки

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 1 «Фундаментальные дисциплины» используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в диагностической деятельности (ПК-5; ПК-6) медицинской сестры.

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена (на выбор образовательной организации)

## **Рабочая программа учебного модуля 2 «Специальные дисциплины»**

Цель модуля: формирование профессиональной компетенции в профилактической деятельности (ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4), диагностической деятельности (ПК-5; ПК-6), организационно-управленческой деятельности медицинской сестры.

### **Содержание рабочей программы учебного модуля 2**

Код	Наименования тем, элементов
<b>2.1</b>	<b>Старческая астения. Скрининг «возраст не помеха»</b>
2.1.1	Симптомы старческой астении. Старческая астения и COVID-19. Основные гериатрические синдромы.
2.1.2	Скрининг диагностики старческой астении. Шкала «Возраст не помеха»
<b>2.2</b>	<b>Факторы риска старческой астении</b>
2.2.1	Социально-демографические, депрессии, плохое питание и уход, хронические заболевания и полипрогмазия, отсутствие физической активности. Индекс Бартела.
<b>2.3</b>	<b>Изменения в системах органов при старческой астении</b>
2.3.1	Проявления старческой астении. Полиморбидность
2.3.2	Комплексная гериатрическая оценка.
2.3.3	Карта сестринского наблюдения за пациентом со старческой астенией
<b>2.4</b>	<b>Саркопения</b>
2.4.1	Показатели саркопии. Оценка риска падений

[Введите текст]

Код	Наименования тем, элементов
2.4.2	Методы диагностики саркопении
2.4.3	Общие черты саркопении и старческой астении
<b>2.5</b>	<b>Физикальный статус. Антропометрия. Сила мышц</b>
2.5.1	Роль осмотра пожилых в комплексной гериатрической оценке
2.5.2	Объективный осмотр. Роль медицинской сестры в проведении осмотра
2.5.3	Проведение антропометрии. Калиперометрии
2.5.4	Проведение динамометрии. Биоимпедансметрии
<b>2.6</b>	<b>Инструментальная активность в повседневной жизни</b>
2.6.1	Оценка выполнения домашних дел
2.6.2	Оценка активности вне дома
2.6.3	Оценка передвижений вне дома и в быту
2.6.4	Самостоятельный прием лекарственных препаратов
2.6.5	Шкала Лоутена в КГО
2.6.6	Оценка боли
2.6.7	Визуально-аналоговая шкала боли ВАШ в КГО
<b>2.7</b>	<b>Функциональный статус</b>
2.7.1	Значение функционального статуса в КГО
2.7.2	Тесты способности выполнения основных функций
2.7.3	Шкала активности в повседневной жизни
2.7.4	Шкала повседневной инструментальной активности
<b>2.8</b>	<b>Оценка физического функционирования. Роль медицинской сестры в проведении тестов для оценки мобильности.</b>
2.8.1	Оценка скорости ходьбы
2.8.2	Тест подъем со стула
2.8.3	Определение равновесия пациента
2.8.4	Тест встань иди
<b>2.9</b>	<b>Оценка когнитивного статуса</b>
2.9.1	Нарушения когнитивных функций

[Введите текст]

Код	Наименования тем, элементов
2.9.2	Классификация когнитивных нарушений
2.9.3	Тесты для диагностики когнитивных нарушений. Тест Мини-Ког. Уход за больными с когнитивными нарушениями
<b>2.10</b>	<b>Оценка психоэмоциональных нарушений. Шкала депрессий</b>
2.10.1	Тревожные расстройства в позднем возрасте.
2.10.2	Депрессии позднего возраста
2.10.3	Факторы риска поздней депрессии
2.10.4	Шкала оценки риска депрессии
2.10.5	Шкала оценки спутанности сознания. Роль медицинской сестры
2.10.6	Особенности уход за больными с депрессией и деменцией
2.10.7	Делирий в гериатрической практике
<b>2.11</b>	<b>Оценка характера питания. Шкала питания</b>
2.11.1	Основные признаки недостаточности питания. Краткая шкала оценки питания
2.11.2	Объективные признаки недостаточности питания.
2.11.3	Причины нарушения питания у пожилых
2.11.4	Коррекция белково-энергетической недостаточности у пожилых
<b>2.12</b>	<b>План сестринских мероприятий по результатам оценки базовой функциональной активности</b>
2.12.1	Полная зависимость, выраженная зависимость, умеренная зависимость и легкая зависимость

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 2 «Специальные дисциплины» используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

[Введите текст]

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в профилактической деятельности (ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4), диагностической деятельности (ПК-5; ПК-6). психолого-педагогической деятельности, организационно-управленческой деятельности медицинской сестры.

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена (на выбор образовательной организации).

### **Рабочая программа учебного модуля 3. «Смежные дисциплины»**

Цель модуля: формирование профессиональной компетенции в профилактической деятельности (ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4), диагностической деятельности (ПК-5), психолого-педагогической деятельности, организационно-управленческой деятельности .

### **Содержание рабочей программы учебного модуля 3**

Код	Наименования, тем, элементов
<b>3.1</b>	<b>Онкология</b>
3.1.1	Основы социальной гигиены и организации онкологической помощи
3.1.2	Методы диагностики в клинической онкологии. Общие принципы лечения злокачественных опухолей
<b>3.2.</b>	<b>Медицина чрезвычайных ситуаций</b>
3.2.1	Основы организации Всероссийской службы медицины катастроф. Особенности негативного воздействия чрезвычайных ситуаций на человека.
3.2.2	Поражающие факторы источников чрезвычайных ситуаций природного, техногенного, военного характера и основы оказания неотложной медицинской помощи. Основы организации оказания медицинской помощи при неотложных и критических состояниях, внезапных заболеваниях в чрезвычайных ситуациях.
<b>3.3</b>	<b>ВИЧ</b>
3.3.1	Этиология, патогенез, диагностика, классификация ВИЧ-инфекции. Иммунологическая характеристика стадий. Клиническая характеристика стадий ВИЧ-инфекции. Вторичные и оппортунистические заболевания при ВИЧ-инфекции.
3.3.2	Организация работы медицинских организаций по вопросам выявления, профилактики ВИЧ-инфекции, диспансерного наблюдения пациентов с ВИЧ-инфекцией. Профилактика ВИЧ-инфекции. Скрининг на ВИЧ-инфекцию, группы риска. Профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку.
<b>3.4</b>	<b>Фтизиатрия</b>
3.4.1	Методы диагностики туберкулеза
3.4.2	Туберкулез легких у взрослых и детей. Внелегочный туберкулез

[Введите текст]

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 3 «Смежные дисциплины» используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в профилактической деятельности (ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4), диагностической деятельности (ПК-5), психолого-педагогической деятельности (ПК-7), организационно-управленческой деятельности (ПК-10) врача.

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена (на выбор образовательной организации).

#### **Рабочая программа учебного модуля 4. «Обучающий симуляционный курс»**

Цель модуля: формирование профессиональной компетенции в диагностической деятельности (ПК-5; ПК-6), организационно-управленческой деятельности (ПК-10) врача.

Содержание рабочей программы учебного модуля 4

Код	Наименования, тем, элементов
4.1	Сердечно-легочная реанимация

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 4 «Обучающий симуляционный курс» используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в диагностической деятельности (ПК-5; ПК-6), организационно-управленческой деятельности медицинской сестры.

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена (на выбор образовательной организации).

#### **VI. Организационно-педагогические условия**

6.1. При организации и проведении учебных занятий имеется учебно-методическая документация и материалы по всем разделам (модулям) специальности, соответствующая материально-техническая база, обеспечивающая организацию всех видов занятий. Кадровое обеспечение реализации Программы соответствует следующим требованиям: квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», и профессиональным стандартам (при наличии).

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующие профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет не менее 70%.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, 100%.

[Введите текст]

6.2. Основное внимание должно уделяться практическим занятиям. Приоритетным считаются разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществленных действий при оказании помощи пациенту в конкретной ситуации. Предпочтение отдается активным методам обучения (разбор клинических случаев, обсуждение, ролевые игры). Этические и психологические вопросы интегрированы во все разделы Программы.

6.3. С целью проведения оценки знаний используются различные методики, например, тестовые задания и клинические примеры, а также опросники для оценки отношения и профессиональных навыков.

## **VII. Формы аттестации**

7.1. Текущий контроль осуществляется в форме собеседования, проверки правильности формирования практических умений.

7.2. Промежуточная аттестация по отдельным разделам Программы осуществляется в форме тестирования, собеседования, проверки практических умений и решения ситуационных задач.

7.3. Итоговая аттестация по обучающей Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

7.4. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

7.5. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации<sup>12</sup>.

## **VIII. Оценочные материалы**

8.1. Контрольные вопросы:

1. Современные принципы развития гериатрической помощи в РФ.
2. Особенности физического обследования гериатрического пациента.
3. Факторы риска старческой астении.
4. Показания к проведению комплексной гериатрической оценки.
5. Изменения в системах органов при развитии старческой астении.
6. Диагностика саркопении, ее коррекция (физическая активность и питание).
7. Скрининг старческой астении «Возраст не помеха» интерпретация результатов.
8. Основные гериатрические синдромы.
9. Основные задачи комплексной гериатрической оценки.
10. Карта сестринского наблюдения за пациентом .
11. Составление индивидуального плана наблюдения на основе КГО.
12. Старческая астения и полиморбидность.
13. Оценка риска падений.
14. Роль осмотра пожилых в КГО.
15. Диагностика старческой астении при COVID-19.
16. Правила проведения антропометрии и калиперометрии в КГО.
17. Динамометрия. Биоимпедансметрия при КГО.
18. Оценка активности пациента вне дома и дома в КГО.
19. Базовая активность в повседневной жизни – индекс Бартел.
20. Инструментальная активность в повседневной жизни – шкала Лоутона.
21. Визуально-аналоговая шкала боли ВАШ в КГО

---

<sup>12</sup>Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598).



[Введите текст]

22. Оценка физического функционирования скорости ходьбы, подъема со стула.
23. Тесты для оценки мобильности. Определение равновесия пациента. Тест встань и иди .
23. Правила оценки когнитивного статуса, классификация когнитивных нарушений.
24. Тест Мини Ког. Правила ухода за больными с когнитивными нарушениями.
25. Тревожные расстройства в позднем возрасте. Шкала депрессий позднего возраста.
26. Особенности ухода за больными с депрессией и деменцией в гериатрической практике.
27. Оценка характера питания. Шкала питания в КГО.
29. Основные признаки и причины недостаточности питания.
30. Сестринские мероприятия по результатам оценки базовой функциональной активности (полная, выраженная, умеренная и легкая зависимость – мероприятия и периодичность).

### **8.2. Задания, выявляющие практическую подготовку медицинских сестер:**

1. Мужчина 80 лет. В анамнезе похудел на 5 кг. за последние 6 месяцев, в течение 5 лет беспокоили давящие боли за грудиной при физической нагрузке, купирующиеся нитроглицерином. Частота приступов варьировала в зависимости от физической активности от 1 до 4 в день. Получал гипотензивную терапию АД до 180/ 100 мм.рт.ст. В течении года были падения в том числе с переломом лучевой кости. Страдает недержанием мочи, аденома предстательной железы. Стал замечать, что забывает слова и теряет мысль при разговоре.

Вопрос: 1. Ваш предположительный диагноз.

2. Нужно ли проводить скрининг старческой астении.
3. Если да, то каким опросником следует воспользоваться.
4. Для комплексной гериатрической оценки какими батареями тестов следует воспользоваться.

2. Женщина 90 лет. По результатам проведенной комплексной гериатрической оценки подтвержден диагноз старческая астения. Базовая активность в повседневной жизни – индекс Бартел 55 баллов. Мини Ког – 3 балла.

Риск депрессий 20 баллов. Шкала Нортон 10 баллов высокий риск развития пролежней. Шкала питания 15 баллов.

Вопрос: 1. Составить план сестринских мероприятий по результатам оценки базовой функциональной активности.

2. Индивидуальный план ухода.

3. Пациентка В. 76 лет поступила с дискомфортом в груди без эффекта от нитроглицерина, одышкой, облегчающейся сидя. Клиника появилась 7 ч назад. На электрокардиограмме полная блокада левой ножки пучка Гиса. При коронарографии значимых стенозов коронарных артерий не выявлено. Больная предъявляет жалобы на выраженные боли в коленных суставах. Боли не снимаются приемом НПВП. Консультация ревматолога - ПДОА гонартроз обеих коленных суставов ст3-4, фн 3.

Вопрос: 1. Какие дополнительные исследования необходимо провести для диагностики старческой астении.

2. По какой шкале следует определять степень выраженности болевого синдрома.

3. Есть ли необходимость выполнять тесты для оценки мобильности. Скорости ходьбы и подъема со стула.

### **8.3. Тестовые задания:**

1. Гериатрия – это область клинической медицины, которая:

- а) изучает болезни людей старших возрастных групп
- б) определяет условия проживания людей пожилого и старческого возраста

[Введите текст]

в) разрабатывает методы лечения и профилактики заболеваний людей пожилого и старческого возраста

2. Саркопения – это:

а) злокачественная опухоль

б) обусловленное возрастом дегенеративно-атрофическое изменение мышечной ткани

в) патология крови

3. Синдром старческой астении не характеризуется:

а) развитием зависимости от посторонней помощи

б) утратой способности к самообслуживанию

в) повышением двигательной активности

г) наличием гериатрических синдромов

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

а) деменция

б) патологические переломы

в) ожирение

г) прогрессирующее похудание

5. В каком возрасте может развиваться старческая астения?

а) в зрелом

б) в старческом

в) в пожилом

г) в пожилом и старческом

6. Гериатрический осмотр подразумевает получение информации по следующим позициям:

а) сведения о личности пациента

б) оценка физического состояния

в) оценка психического статуса

г) социальный статус

д) все перечисленное верно

7. Крайним проявлением старческой астении является:

а) полная обездвиженность

б) гипомобильность

в) деменция

г) синдром падений

8. Для синдрома мальнутриции характерны:

а) низкие значения индекса массы тела

б) высокие значения индекса массы тела

в) повышение индекса массы тела

г) нормальные значения индекса массы тела

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

а) синдрома мальнутриции

б) нарушения двигательной активности

в) синдрома полипрагмазии

г) недержания мочи и кала

10. Целью специализированного гериатрического осмотра служит:

а) выявление конкретного заболевания

б) продление жизни людей

в) выявление состояний, приводящих к снижению качества жизни

[Введите текст]

11. Одна из главных задач геронтологии заключается в:

- а) лечении болезней старости
- б) увеличении продолжительности жизни
- в) улучшении качества жизни**
- г) психологической адаптации пожилых людей

12. К основным гериатрическим синдромам относится:

- а) падения
- б) недержание мочи
- в) ожирение**
- г) депрессии

13. Компонентами комплексной гериатрической оценки является все кроме:

- а) функциональный статус
- б) эмоциональный статус**
- в) социально-экономический статус
- г) когнитивный статус

14. Какие показатели определяют функциональный статус:

- а) активность в повседневной жизни
- б) инструментальная активность в повседневной жизни
- в) мобильность
- г) все отмеченные выше**

15. Калиперометрия это:

- а) определение степени развития мускулатуры
- б) определение тонуса кожной складки
- в) определение толщины кожной складки**
- г) все выше перечисленное

16. К основным задачам комплексной гериатрической оценки относится:

- а) определение степени тяжести старческой астении
- б) определение проблем ухудшающих качество жизни
- в) определение проблем ухудшающих функциональный статус
- г) все перечисленное выше**

17. Базовая функциональная активность – индекс Бартел равен 65 баллов это:

- а) пациент независим от посторонних
- б) умеренно зависим
- в) полностью зависит
- г) выражено зависим

18. Оценка риска падений в стационаре равна 25 баллов это:

- а) нет риска падений
- б) высокий риск падений
- в) низкий риск падений**

19. По шкале питания у пациента 27 баллов это:

- а) недостаточность питания
- б) нормальный статус питания**
- в) риск недостаточности питания

20. Карта сестринского наблюдения за пациентом заполняется:

- а) однократно в день поступления**
- б) однократно при выписке
- в) многократно